

受講申込書
(求職者支援法に基づく職業訓練)

希望する訓練コース	
訓練実施施設名	
訓練コース名	基礎コース ・ 実践コース
訓練科名	
訓練コース番号	
訓練期間	

氏名	(フリガナ)	顔写真 4 cm × 3 cm 以内
受講者番号		
求職番号		
生年月日		
現在の住所		

令和 年 月 日

ハローワーク 記載欄	受付ハローワーク	
	所属部署	
	担当	
	電話番号	

受付印

職歴、職業訓練受講歴を最近のものから順に記入してください。		
在職期間	業種名	主な仕事の内容
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
職業訓練受講期間	訓練コース名	訓練実施施設
年 月～ 年 月 修了・中退		
年 月～ 年 月 修了・中退		
年 月～ 年 月 修了・中退		
免許資格		
職業訓練の受講を希望した理由、訓練により習得したい知識・技能について記載してください。		
これまでのハローワークやそれ以外のところでの求職活動の状況について具体的に記載してください。		

職業訓練修了後の就職希望（就職希望の職種、就職希望時期など）について記載してください。

- ※ この受講申込書を希望する訓練コースの訓練実施施設に直接提出してください。また、その後、訓練実施施設での選考を受ける必要があります。なお、訓練実施施設に提出した受講申込書は返却されません。
- ※ 受講申込みを取りやめるときは、必ずハローワークに連絡してください。
- ※ ハローワークから受講申込書を交付した方の氏名、連絡先等は訓練実施施設に連絡しますので、ご了承ください。

氏名	
求職番号	