

- 「パソコン基礎」
- 「オリジナルLINEスタンプ作成」
- 「タイピング&インターネット」
- 「ワード (Word) 基礎」
- 「ブログ・SNS・メール」
- 「エクセル (Excel) 基礎」
- 「写真スライドショー&DVDラベル」
- 「パワーポイント (PowerPoint) 基礎」

受講申込書

ふりがな 氏名		最終学歴 <input type="checkbox"/> 中学 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> その他 ()
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 a 月 日生 (才)	
現住所	〒 - Tei - -	
本籍 (県名のみ記入して下さい)		県
勤務先	会社住所	従業員数 人
	事業所名	建設業許可番号 特般 -
		〒 - Tei - -
雇用保険	雇用年月日	年 月 日 雇用保険資格取得年月日 年 月 日
	雇用保険被保険者番号	- -
	雇用保険事業所番号	- -
雇用証明	<p style="text-align: center;">上記の者を、現在雇用していることを証明します。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">〒 - Tei - -</p> <p>住所 事業所 代表者名 (印)</p>	
* 1人親方のみ記入して下さい		
労働者災害補償保険	適用年月日	年 月 日
	保険番号	
平成 年 月 日		
鹿角地方職業能力開発協会長 様		
申込者氏名(受講者) _____ (印)		
雇用保険加入者は「雇用保険被保険者証」のコピーを添付願います。		
<p>上記受講者は、当協会の構成会員の会員であることを証明します。</p> <p>また、当申込書の個人情報、当該講習に関するもの以外には使用致しません。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日 鹿角地方職業能力開発協会 印</p>		