（様式第１号）

|  |
| --- |
| 写　　真（6カ月以内）職業訓練指導員免許取得講習申込書令和　　年　　月　　日氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印免許職種住　　所　　　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　生年月日　　　昭和・平成　　　年　　月　　日生　　　　勤務先名　　　　勤務先住所　　〒　　岩手県職業能力開発協会長　殿　　　職業訓練指導員の講習を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申し込みます。記　 添付書類（該当する番号を〇で囲んでください）　　 １ 免許職種に関する１級技能検定、又は単一等級の技能検定合格証書の写し　　 ２ 免許職種に関する卒業証書の写し　　 ３ 免許職種に関する修了証書（職業能力開発促進法施行規則第29条の3に基づくこと）の写し　　 ４ 免許職種に関する履修証明書　　 ５ 免許職種に関する実務経験証明書　　　　　　　　　　　　　　　　 |

（様式第２号）

実　務　経　験　証　明　書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な氏　　名 |  | 申請免許職種 | 　　　　　　　　　　科 |
| 生年月日 |  | 勤　務　先 |  |
| 本　籍　地 |  |
| 現　住　所 | 〒 |
|  |
| ≪学歴≫ |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
| ≪実務経験に係る職歴≫　※申請免許職種に関連した職歴（担当業務内容）を記入してください。 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
| ≪申請免許職種に係る資格等≫ |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
| 免許職種に係る実務経験年数 | 年　　　　月 |

　令和　　年　　月　　日現在上記のとおり相違いありません。　氏 名　　　　　　　　　　印

 　申請者　　　　　　　　は、免許職種　　　　　　　　　科について上記のとおりの実務経験

　を有することを証明します。

令和　　年　　月　　日

証明者

職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　住　所