

雇用管理研修受講申込書 (各コース共通)

独立行政法人

平成 20年 月 日

雇用・能力開発機構 **FAX 052-221-1271**

愛知センター統括所長 殿 (担当: 業務 第 一 課(注)太枠内は必ず記入のこと)

団 体 の 名 称		
上記団体が明確でない場合	情報入手源: ホームページ、ハローワーク、その他具体的に()	
事 業 所 の 名 称		業 種
代表者の役職名及び氏名	印	
事業所所在地	〒	
	TEL:	

独立行政法人雇用・能力開発機構の行う雇用管理研修を受講したいので下記により申し込みます。

記

内容区分	コース名と研修実施日(詳細別紙)					
普通コース	Aコース	Bコース	Cコース	Dコース	Eコース	Fコース
	H20・6・4	H20・6・25	H20・7・16	H20・9・10	H20・10・8	H20・11・12
No	受 講 希 望 者					過去における研修の受講状況
	受講希望コース に○印で明示	氏 名 <small>ふりがな</small>	生年月日	担当職名	雇用能力開発機構主催	その他の主催
1	A・B・C・D・E・F		S H		回	回
2	A・B・C・D・E・F		S H		回	回
3	A・B・C・D・E・F		S H		回	回
4	A・B・C・D・E・F		S H		回	回
5	A・B・C・D・E・F		S H		回	回
* 処置欄	受理年月日	平成20年 月 日	受理番号	第 号		
	受理決定年月日	平成20年 月 日	決定番号	第 号		

※上記記載事項は、雇用管理研修に係わる業務のみに使用します。

注意事項 1. *欄は記入しないで下さい。

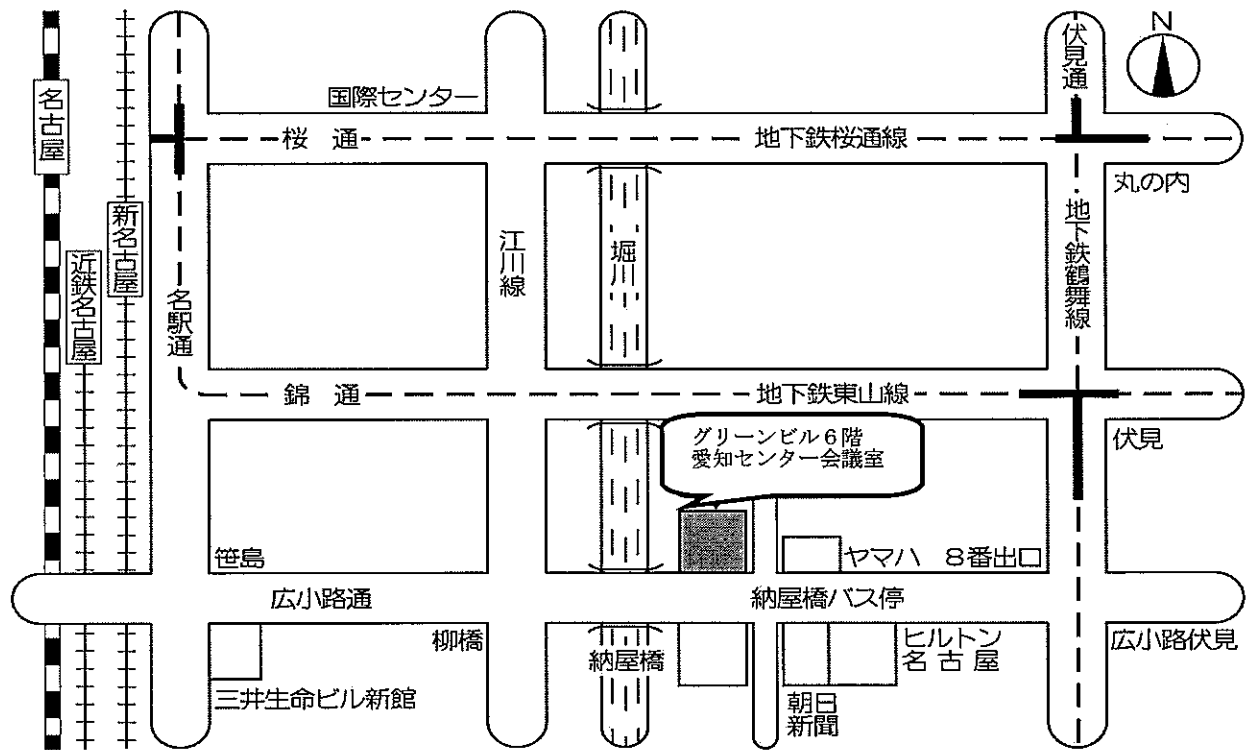
2. 過去における研修の受講状況」欄の「その他の雇用管理研修」は独立行政法人雇用・能力開発機構の建設雇用改善助成金を受けて行う認定雇用管理研修のみについて記入する。
3. 「希望コース」のA・B・C・D・E・Fのいずれかに必ず○印を付けてください。

◎建設事業主の皆様へ

この雇用管理研修を従業員に受講させると、独立行政法人雇用・能力開発機構から助成金が受けられる場合があります。詳しくは、独立行政法人雇用・能力開発機構

愛知センター 業務第一課(TEL: 052-221-8751) までお問い合わせ下さい。

会場ご案内地図



《交通のご案内》

独立行政法人 雇用・能力開発機構 愛知センター

- 名鉄新名古屋駅（向かい側）豊田ビル前より市バス栄758系都心ループバス又は名古屋駅→東新町「納屋橋」下車 徒歩1分（北側）
- 地下鉄 東山線 鶴舞線「伏見」駅下車 ③番出口より西へ納屋橋方面へ徒歩5分（右側）
- 名古屋駅より徒歩 約15分 名古屋→笹島→（広小路通り）→柳橋→納屋橋→グリーンビル（5F）