

雇用管理研修受講申込書

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	普通コース				
	I コース	平成20年2月21日			
No	受 講 希 望 者			過去における研修の受講状況	
	ふりがな 氏 名	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	S H			回	回
2	S H			回	回
3	S H			回	回
4	S H			回	回
5	S H			回	回
*	受 理 年 月 日	平成20年 月 日	受理番号	第	号
処置欄	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
ついて記入してください。

◎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 業務第二課(TEL:052-221-8755) までお問い合わせ下さい。