



入 校 届

訓 練	ふ り が な			生 年 月 日
	氏 名			S H 年 月 日 生
生 所 属 事 業 所	現 住 所			本籍地
	最 就 学 校 名		専攻学科	年 月 日 卒業 中退
	現 住 所			
	所 属 事 業 所			
	事 業 主 氏 名			印

このたび熊本県板金高等職業訓練校に入校いたしたく申し込みます。

平成 年 月 日

熊本県板金高等職業訓練校
校長 石崎 禎一 様

支 部 名 : _____

事業所名 : _____

代表者氏名: _____

※ 写真は、2枚添付（入校時届に貼付・アーク溶接修了証書用）

調 書

訓練生の家族

続	柄	氏	名	年 齡	備	考

・雇用保険について

- ∴ 雇用保険に加入している事業所は、適用事業所関係(控)を添え付けて下さい。
- ∴ 雇用保険に加入している事業所には、認定訓練派遣給付金の申請が出来ます。事業主が訓練日に訓練生に給料を支払って派遣したことに対し、給料の一部が補助されます。
- ∴ 雇用保険未加入の事業所は、雇用保険に必ず加入してください。なお雇用保険に加入できない事業所(家内労働者のみ)は労災保険には必ず加入してください。

誓約書

熊本県板金高等職業訓練校

校長 石崎 禎一 様

〒

現住所

氏名

生年月日 昭
平 年 月 日 生

貴校の訓練生として入校の上は、訓練規則を厳守し、規程の訓練に励み、誠実に

技能の習得に努めることを誓います。

平成 年 月 日

訓練生氏名

所属事業所

事業主氏名 ⑩