

平成30年度

入 校 申 込 書

平成 年 月 日

浜松市浜北高等技能開発校長 様

貴校の、普通課程園芸サービス系造園科に、下記の者を入校させたいので申し込みます。

事業所	所在地	〒 ー		
	名称			
	代表者氏名	Ⓜ	電話番号	
職業訓練指導員氏名				
指導員	免許の種類	免許取得年月日	免許番号	
	造園科職業訓練指導員免許	年 月 日	第	号
	造園科 級 技能士	年 月 日	第	号
事業所保険	雇用保険適用事業所番号			
	労災保険事業所番号			

記

入 校 希 望 者	住 所	〒 ー			
	ふりがな		電話番	自宅	
	氏 名	Ⓜ		携帯	
	生年月日	昭和	年	月	日生 歳
	最終学校名		卒業年月日	昭和 平成	年 月 日
	現在の事業所 就職年月日	昭和 平成	年	月	日
本人保険	雇用保険 被保険者番号				
	労災保険特別加入者番号				

※ 年号は該当する方を○で囲んでください。

※ 年齢は平成30年4月2日で記入してください。