様式第１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

因島技術センター長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　企業名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

研　修　生　委　託　申　請　書

　このたび、貴校において当社職員を研修させたく、別紙研修生名簿を添えて申請いたしますので許可くださるようお願いいたします。

　なお、許可のうえは、下記の事項を遵守いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１．研修に際しては、貴校の諸規定を遵守させるとともに、貴校の責任者の指示に従わせます。

２．万一研修生の故意又は過失による事故等により、貴校に損害を及ぼした場合又は研修生が被災した場合は、当方が一切の責任を負います。

以上

令和6年度因島技術センター撓鉄中級専門技能研修申込書

**◆企業情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | | |
| 代表者氏名 |  | | |
| 所在地 | (〒　　　-　　　　) | | |
| 資本金 | 円 | 従業員数 | 人 |
| 研修担当者所属 |  | 研修担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  | | |

**◆研修生情報**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 雇用保険被保険者番号 |  | | | |
| フリガナ |  | | | |
| 研修生氏名 |  | | | |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　日 | | 年　齢 | 歳 |
| 現住所 | (〒　　　-　　　　) | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| 最終学歴  (学校名、学部、学科) | 学校　　　　　　　部　　　　　　　学科 | | | |
| 撓鉄職経験年数 | 年　　　ヶ月 | 鉄工職経験年数 | | 年　　　ヶ月 |
| 撓鉄初級専門技能研修  受講の有無 | 有　　　　　・　　　　　無 | | | |
| 保有資格等 | (ガス溶接技能講習・玉掛・床上クレン・クレン運転士　等) | | | |
| 宿泊希望 | 有　　　　　・　　　　　無 | | | |

令和　　　年　　　月　　　日

因島技術センター運営協議会　会長　高　田　　光　紀　　様

上記のとおり、因島技術センター撓鉄中級専門技能研修へ申込みます。

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　㊞