

受講申込・事前審査書(安定所提出用)

①氏名 ※姓と名の間にはスペース(空白)を入れてください。

②フリガナ(カタカナ) ※姓と名の間にはスペース(空白)を入れてください。

Grid for name input

Grid for name input

③性別

④生年月日(元号一年月日)

Gender selection box (1. 男, 2. 女)

Birth date input grid (3. 昭和, 4. 平成)

⑤電話番号 市外局番

市内局番

番号

⑥郵便番号

Phone number input grid

Phone number input grid

Phone number input grid

Postal code input grid

⑦住所(漢字) ※都道府県・市町村・番地を住民票の記載どおりに記載してください。

Address input grid

※マンション・アパート名などを住民票の記載どおりに記載してください。

Address input grid

⑧住所(カタカナ)

Address input grid

受講申込求職者支援訓練等

⑨訓練番号

Training number input grid: 4-23-17-01-00-0010

⑩訓練実施施設名

⑪訓練科名

Training facility name: 株式会社 イーブ

Training course name: 基本情報技術者養成基礎科

⑫訓練開始日(元号一年月日)

⑬訓練終了日(元号一年月日)

Start date input grid: 4-231201

End date input grid: 4-240328 (4. 平成)

給付金振込先(職業訓練受講給付金の支給を希望する場合のみ記載してください。)

⑭振込先金融機関名

金融機関コード

店舗コード

⑮口座番号(右づめ)

Bank name input grid

Branch name input grid

Financial institution code input grid

Store code input grid

Account number input grid

⑯預金通帳の記号一番号(右づめ) ※ゆうちょ銀行の場合

Account number input grid: 1-0-1

- 振込先口座は本人名義のものに限ります。
○ゆうちょ銀行の場合は、記号一番号を記載してください。
○インターネットバンクはご利用できません。
○裏面の注意事項をよく読んで記載してください。

⑰ 上記のとおり 求職者支援訓練・職業訓練受講給付金 を受けたいので 受講申込・事前審査 を申請します。

また、私の個人情報、求職者支援訓練の実施及び職業訓練受講給付金の支給を行うために必要となる範囲で、公共職業安定所、都道府県労働局、(独)高齢・障害・求職者雇用支援機構、訓練実施機関との間で相互利用されることについて了承します。

平成 年 月 日

公共職業安定所長 殿

申請者氏名

記名押印又は署名

印

Table with columns: 職員記入欄, 受付安定所番号, 訓練施設管轄安定所番号, 訓練種別, 態様

Table with columns: 備考, 選考日, 集計区分, 雇用保険支給終了

Table with columns: 処, 決定年月日, 申請番号, 該当・非該当, 非該当理由, 通知年月日

Table with columns: 所長, 次長, 統括