

F A X : 048-838-3884

申込日：令和 8年 月 日

講習受講申込書

埼玉県塗装業協同組合・技能士会
 理事長 遊馬 久治 宛て
 会長 大森 真

私は、貴組合・技能士会が実施する次のコースを受講したいので申請します。

受講コース名	伝統・新技術講習会
--------	-----------

(受講者本人)

住 所	
氏 名	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
雇用保険番号等	

受講履歴	この講習を初めて受講する	はい・いいえ
------	--------------	--------

※ 受講履歴について、はい・いいえの何れかに「○」印を記入してください。

(事業主証明)

◎ 上記の者は、当事業所で雇用されている者に相違ありません。

事業所名		会員・非会員
代表者名		
所在地及び 電話番号	-----	
雇用労働者数		

※ 会員・非会員の区分の何れかに「○」印を記入してください。

※ 本様式については、受講日初日に必要となりますので、受講当日に御提出ください。

また、雇用保険番号等記載いただいた区分に基づく証明書の写しについても、併せて御提出ください。

例 示 : 雇用保険被保険者資格取得等確認通知書 雇用保険被保険者証
 労災保険適用事業所証 (労災保険特別加入者証)
 一人親方労災保険特別加入者証 等