

※入所選考日までにハローワーク(裏表紙参照)、かながわ若者就職支援センター
(40歳未満対象TEL 045-410-3357)等にお問い合わせの上、ジョブ・カードを作成してください。

令和6年度

企業実習付訓練受講申込書

企

※申込書記入前に必ずP39～40をお読み下さい

① 志望する訓練科を記入してください。

		科	
6月・12月入所	ビル管理技術科	8月・2月入所	システム・エンジニア科

② 志望理由について記入してください。

ふりがな		④ 生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)	写 真 4cm(縦)×3cm(横) (3ヶ月以内のもの) 裏面に氏名を 記入してください。
③ 氏名				
⑤ 住所	〒 ー		電話 ()	
《緊急連絡先 氏名 続柄 電話》				

最近の職歴 (最近のものを上から順番に記入してください。)

⑥ 最近の職歴	在職期間	業種名	主な仕事の内容
	S・H・R 年 月～ 年 月		
	S・H・R 年 月～ 年 月		
	S・H・R 年 月～ 年 月		

⑦ 公共職業訓練 (または求職者支援訓練等) 受講歴	受講期間	訓練施設名	訓練科名	修了・中退の別
	S・H・R 年 月～ 年 月			修了・中退・修了見込
	S・H・R 年 月～ 年 月			修了・中退・修了見込

⑧ 免許・資格	
---------	--

※太枠部分を記入して、管轄ハローワークへ提出してください。

施設見学・相談会出席の有無 有 無

公共職業安定所 記入欄	受付日	年 月 日	受付確認印	《区分》 A 受講指示 B 受講推薦 C 支援指示 D 労働施策総合推進法
	公共職業安定所			
	公共職業安定所番号			
	担当者			
<input type="checkbox"/> ジョブ・カード交付済み <input type="checkbox"/> ジョブ・カード選考までに交付予定				

※《区分》の判定は訓練開始日を基準としてください。

センター記入欄	年 月 日	受付番号	
---------	-------	------	--