

受講者台帳提出のお願い

貴社益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より格別のご愛顧を賜り厚く御礼申し上げます。

この度は、弊社 RTC 兵庫のロボットスクールにお申込み頂きありがとうございます。

当研修会は、兵庫県の認定職業訓練の認可の下、実施しており、「受講者台帳」は県への提出書類となっております。

ご多用のところお手数をおかけしますが、所属事業所ごとにご記入のうえ、同封の返信用封筒にて、受講日までにご返送くださいますようお願い申し上げます。

尚、下記お申込時の情報に訂正がある場合は、本紙に修正後の情報をご記入ください。

《 受講者台帳 》

受付 No.		第〇〇回安全特別教育コース(3日間) 〇/〇~〇/〇		
所属 事業 所 情 報	事業所名			
	代表者名			
	資本金	円	従業員数	人
	企業規模 <small>*該当するものに○又は記載</small>	大企業 ・ 中小企業 ・ その他 ()		
	所在地	〒		
	雇用保険事業所番号			
	労働保険番号			
受講者 情報 (1)	氏名		性別	
	生年月日		最終学歴 <small>※該当するものに○</small>	中卒 ・ 高卒 ・ 短大卒 ・ 大卒
	雇用年月日	年	月	日
	雇用保険被保険者番号			

【複数名お申込の場合は裏面へ】

受講者情報 (2)	氏名		性別	
	生年月日		最終学歴 ※該当するものに○	中卒・高卒・短大卒・大卒
	雇用年月日	年 月 日		
	雇用保険被保険者番号			

受講者情報 (3)	氏名		性別	
	生年月日		最終学歴 ※該当するものに○	中卒・高卒・短大卒・大卒
	雇用年月日	年 月 日		
	雇用保険被保険者番号			

受講者情報 (4)	氏名		性別	
	生年月日		最終学歴 ※該当するものに○	中卒・高卒・短大卒・大卒
	雇用年月日	年 月 日		
	雇用保険被保険者番号			

受講者情報 (5)	氏名		性別	
	生年月日		最終学歴 ※該当するものに○	中卒・高卒・短大卒・大卒
	雇用年月日	年 月 日		
	雇用保険被保険者番号			

ご協力ありがとうございました。

ご記入頂いた個人情報については、弊社で適切に保護し、本講習会以外の目的では利用致しません。