様式第８号

職業訓練指導員免許申請書

 職業訓練指導員の免許を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

　１　申請免許職種名

　２　職業能力開発促進法第28条第3項各号の該当状況(該当するものを○で囲むこと)

 一　長期課程又は専門課程の指導員訓練を修了した者

 二　職業訓練指導員試験に合格した者

 三　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)

 ３　成年被後見人又は被保佐人に該当（　する　・　しない　)

 ４　禁錮以上の刑に処せられたことの有無 　　　　有　・　無

　５　職業訓練指導員免許の取消しを受けたことの有無 　　有　・　無

 取消し都道府県名

 取消し年月日　　　　　　年　　月　　日

 取消し理由

 令和　　年　　月　　日

 　住　　所

 (ふりがな)

 氏　　名

 生年月日　 年　　月　　日生

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

 　島根県知事　様

＜記入例＞

島根県収入証紙2,300円　貼付

・国の収入証紙とお間違いないようにして下さい。

・山陰合同銀行等で購入できます。

様式第８号

職業訓練指導員免許申請書

 職業訓練指導員の免許を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

　１　申請免許職種名　　　　　**○○○科**

　２　職業能力開発促進法第28条第3項各号の該当状況(該当するものを○で囲むこと)

 一　長期課程又は専門課程の指導員訓練を修了した者

 二　職業訓練指導員試験に合格した者

 三　その他(　**○○職種１級技能検定合格、職業訓練指導員講習修了**　　)

 ３　成年被後見人又は被保佐人に該当（　する　・　しない　)

 ４　禁錮以上の刑に処せられたことの有無 　　　　有　・　無

　５　職業訓練指導員免許の取消しを受けたことの有無 　　有　・　無

 取消し都道府県名

 取消し年月日　　　　　　年　　月　　日

 取消し理由

 令和**○○**年**○○**月**○○**日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**〒690-8501**

 　住　　所　　**島根県松江市殿町１番地**

 (ふりがな)

 氏　　名　　**○○○○**

 生年月日　 **平成△年△△月△△日生**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　**090－□□□□－□□□□**

 　島根県知事　様

■　申請書類の提出先

〒６９０－８５０１　島根県松江市殿町１番地

　　　　　　　　　　　　島根県雇用政策課（0852-22-5304）

　　　　　　　　　　　　　※申請書類は直接ご持参いただくか、郵送にて提出願います。