

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>

様式第8号

2,300円納付済証 貼付

- ・収入証紙とお間違いないようにして下さい。
- ・納付書は雇用政策課にご相談ください。

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 (0852-22-5299)

※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。