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　長期養成課程、短期養成課程又は職種転換課程の指導員養成訓練を修了した者（短期養成課程の指導員養成訓練にあっては、専門課程の高度職業訓練に関し適切に指導できる能力を有すると職業能力開発総合大学校の長が認める者に限る。）

 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

 平成　　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

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。

＜記入例＞

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　長期養成課程、短期養成課程又は職種転換課程の指導員養成訓練を修了した者（短期養成課程の指導員養成訓練にあっては、専門課程の高度職業訓練に関し適切に指導できる能力を有すると職業能力開発総合大学校の長が認める者に限る。）

 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

 平成**○○**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。