

手数料名	No.570 職業訓練指導員の学科試験手数料			
所属コード	消込区分	歳入科目	手数料額	申請書提出先
23133	700	6361	3,100円	
				1 申請窓口へ提出
				2 収納窓口で受取
2 0 2 3 6 3 6 1 0 1 0 9 3				

令和 2 年 度

職業訓練指導員試験受験申請書

職業訓練指導員試験を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1 受験免許職種名 _____ 科

2 ^{きんこ}禁錮以上の刑に処せられたことの有無 有 ・ 無

3 職業訓練指導員免許の取消しを受けたことの有無 有 ・ 無

取消し都道府県知事名 _____

取消し年月日 _____ 年 月 日

取消し理由 _____

4 試験の免除を受ける意思の有無 有 ・ 無

あるときはその資格 _____
(取得している資格、免許の名称を記入し、その証拠書類の写を添付のこと)

年 月 日

〒

住 所 _____

(ふりがな)
氏 名 _____ (印)

(年 月 日撮影)

生年月日 _____ 年 月 日生 (歳)

(年齢は申請日現在で記入してください。)

広島県知事様

履 歴 書

※		※				
(ふりがな) 氏 名		生年月日 年齢・性別	昭和 平成 年 月 日 (歳) 男 ・ 女			
現住所	(〒) (電話番号)					
最終 学歴 から 記入	学校名 (学部・学科)	所 在 地	在 学 期 間			
			年 月～ 年 月 (年 か月)	卒業 修了 中退		
現勤務先	事 業 所 名	所 在 地				
		(〒) (電話番号)				
受験 資格 免許 等	試験の免除を受ける ことに関係ある 検定・免許 (写しを添付する こと)	実 技	検定・免許などの名称	合格又は免許を受け た年月日	資格 判定	※
					免 許	実 技
		関 連 学 科	検定・免許などの名称	合格又は免許を受け た年月日	資 格	※
					関 連 学 科	
上記のとおり相違ありません。						
年 月 日						
申請者氏名						印

(注) ※欄は記入しないでください。