

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

様式第8号

- ・山陰合同銀行等で購入できます。

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

令和〇〇年〇〇月〇〇日

7690-8501

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。