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す  ることが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　精神の機能の障害により職業訓練指導員の業務を適正に行うに当たって必要な認知、判  　　断及び意思疎通を適切に行うことができない者に該当　　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 | | | |
| 取消し都道府県知事名 | | | |
| 取消し年月日　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | | |
| 取消し理由 | | | |
|  | | | |
| 令和　　年　　月　　日 | | | |
|  | | | |
| （郵便番号） | | | |
| 住　　所 | | | |
| （電話番号） | | | |
|  | | | |
| 氏　　名 | | | |
| 生年月日　　　　　　　　　　年　　　月　　　日生 | | | |
|  | | | |
| 茨城県知事　大井川　和彦　殿 | | | |
|  | 収 | **※電子納付の場合は収入証紙は必要ありません。** |  |
|  | 入 |  |  |
|  | 証 | ２，３００円（茨城県収入証紙） |  |
|  | 紙 |  |  |
|  | 欄 | （証紙は消印しないこと） 　 　　H12.4.1 |  |
|  | | | |