

※協会使用欄

西暦 年 月 日

所長	担当者

入 校 願

東警協研修センター所長 殿

私は、貴訓練校に入校したいので申請します。

科 目： 警備員新任教育 (号業務)

期 間： 西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日

本人(受講者)

住 所

氏 名

㊞

生年月日 西暦 年 月 日生 (才)

最終学歴 中学 ・ 高校 ・ 短大 ・ 大学 卒業

事業主

住 所

名 称

代表者名

㊞

※ 本講習は、職業能力開発促進法による東京都認定職業訓練校の講習となります。

下記2点をご回答下さい。

○会社の資本金は、5千万以下である。

(はい ・ いいえ)

○会社の常時雇用の従業員数は、100人以下である。

(はい ・ いいえ)

※ 本件個人情報、本講習に限って使用し、職業能力開発促進法に基づき、訓練生名簿等として東京都に提出する以外、ご本人の同意なく部外に提供することはありません。

西暦 2019 年 4 月 2 日

↑ 研修初日以前の日付

※協会使用欄

所長	担当者

見本

入 校 願

赤で記載されているところは全て記入して下さい。

東警協研修センター所長 殿

私は、貴訓練校に入校したいので申請します。

↓ 1号:施設 2号:交通 3号:貴重品

科 目: 警備員新任教育 (1 号業務)

↓ 研修受講日

期 間: 西暦 2019年 4月 10日 ~ 2019年 4月 13日

本人(受講者)

住 所 東京都台東区東上野1-1-12

氏 名 東京 太郎 (東京印)

生年月日 西暦 1980年3月20日

最終学歴 中学・高校・短大・大学 卒業

入力後、該当項目に○を付けてください

事業主

住 所 東京都台東区上野1-1-1

名 称 株式会社 ○×警備保障

代表者名 代表取締役 山田 一郎 (代表者印)

※ 本講習は、職業能力開発促進法による東京都認定職業訓練校の講習となります。

下記2点をご回答下さい。

○会社の資本金は、5千万以下である。 (はい ・ いいえ)

○会社の常時雇用の従業員数は、100人以下である。 (はい ・ いいえ)

※ 本件個人情報、本講習に限って使用し、職業能力開発促進法に基づき、訓練生名簿等として東京都に提出する以外、ご本人の同意なく部外に提供することはありません。