

2019年度ハウスクリーニング科ハウスクリーニング通信訓練コース

受講申込書

| | | | | | |
|--------|---------------------------------|--------|----------------------|--------------------------|--------|
| (ふりがな) | | 受講者番号 | | | |
| 氏名 | | ※ | | | |
| 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 (歳) | 性別 |
| | | 男 | | 女 | |
| | | 加盟協会 | | (公社)全国ハウスクリーニング協会 加入・未加入 | |
| 所属事業所名 | | | | | |
| 現住所 | 〒 | | — | | 名称 |
| | | | 都道 市 区町 番地 | | 代表者 |
| | | | 府県 郡 村 | | 所在地 |
| | TEL: — — | | 日中連絡先: — — | | |
| 最終学歴 | 中学卒 高校卒 短大高専卒 大学卒 | | | | |
| 職歴 | 所属事業所名 | 所在都道府県 | ハウスクリーニング作業に従事していた期間 | | |
| | | | 西暦 年 月～ 年 月(年 カ月) | | |
| | | | 西暦 年 月～ 年 月(年 カ月) | | |
| | | | 西暦 年 月～ 年 月(年 カ月) | | |
| | | | 西暦 年 月～ 年 月(年 カ月) | | |
| | 上記事業所に通算してハウスクリーニング作業に従事した期間の合計 | | | 年 カ月 | |
| | | | | | はい・いいえ |
| | | | | | はい・いいえ |
| | | | | | はい・いいえ |

上記記載事項が真実であることを証明し、上記の者をこの訓練の受講者として推薦します。(記入上の注意は裏面をお読み下さい。)

なお、上記記載事項中訓練歴又は職歴の欄に事実と相違する虚偽の記載があったときは、上記の者が受講取消の処分をうけても異存ありません。

(西暦) 年 月 日

(事業所所在地)

事業主 (事業所の名称)

(代表者名)

代表
者印

[個人情報の取り扱いについて]

受講申込書より得た個人情報については、当協会にて厳重に管理し、本通信訓練に必要な範囲内においてのみ使用し、他に転用することはありません。

公益社団法人 全国ハウスクリーニング協会

記入上の注意〔2019年度ハウスクリーニング科ハウスクリーニング通信訓練コース 受講申込書〕

1. ※の欄は記入しないこと。
2. 職歴欄の記入事項については、受講資格の判定に必要な実務経験年数算定の基礎となるので申込者本人が正確に記入すること。
3. 現住所欄には、受講者が団地又はアパートに居住する場合は、その団地名、アパート名等も正確に記入すること。
4. 加盟協会の欄には、(公社)全国ハウスクリーニング協会若しくはその他団体に加盟しているかを所属事業所に確認し、加盟の有無、加盟している場合は、その協会名をそれぞれ記入すること。
5. 所属事業所欄には、受講者が所属する会社の名称等(支店、営業所の場合は、その支店名、営業所名も付記)を記入し、所在地には所在するビル名及び階数まで記載のこと。

訓練生指導要録

| | | | | | | | | |
|--|------|-------------------|-----|---|------------|-------|-----------|---|
| 写真貼付欄 3cm×4cm 正面上半身 裏に氏名を記入 | 委員長印 | | 担当者 | | 修了時 試 験 | 実 施 日 | 2020年 月 日 | |
| | 入 校 | 2019年6月1日 | | | | 結 果 | 合 否 | 点 |
| | 修 了 | 2020年5月31日 | | | | 実 施 日 | 2020年 月 日 | |
| | 退 校 | <small>西暦</small> | 年 | 月 | 日 | | 結 果 | 点 |
| | 退校理由 | | | | 修了証書番号 | 第 号 | | |