安来市学習訓練センター　江角行
〈FAX ：0854-23-9045〉
〈Mail ： esumi-t@web-sanin.co.jp〉　　会社名 ：

令和元年度認定職業訓練研修申込書

コース名	氏 名	生年月日		雇用年月日		雇用保険被保険者番号
		S H		S H		－ －
		S H		S H		－ －
		S H		S H		－ －
		S H		S H		－ －
		S H		S H		－ －
		S H		S H		－ －
		S H		S H		－ －
		S H		S H		－ －
		S H		S H		－ －
		S H		S H		－ －
		S H		S H		－ －
		S H		S H		－ －
		S H		S H		－ －
		S H		S H		－ －
		S H		S H		－ －
		S H		S H		－ －
		S H		S H		－ －
		S H		S H		－ －
		S H		S H		－ －
		S H		S H		－ －
		S H		S H		－ －
		S H		S H		－ －
		S H		S H		－ －