

下記のとおり報告します。
令和 年 月 日

	学校記号番号			学 校 名
	県コード	学種	学校番号	
	⋮		⋮ ⋮ ⋮	

学 校 法 人 等 所 在 地	郵便番号 [-]			
学 校 法 人 等 名				
代 表 者 名				
事務連絡先電話番号 (必ず記入してください)	市外局番	局番	番 号	

代表者印欄	
印	
担当者名	

該当する番号を○で囲んでください。

1. 新規資格取得 2. 継続資格取得 3. 再資格取得 (継続資格取得・再資格取得の場合、最終前任校の番号を必ず記入してください)

※個人番号	加 入 者 氏 名 (氏と名の間に△を入れてください)										生 年 月 日			性 別	区別(1・2のいずれかを○で囲んでください)	
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 0; right: 0; width: 50px; height: 50px; background: linear-gradient(to bottom right, transparent 49%, black 49%, black 51%, transparent 51%);"></div> </div>	フリガナ										3 昭	年	月	日	1. 男	1 通常の労働者として資格取得
	漢 字										4 平					
											5 令					

[illegible]

住 所	郵便番号				フリガナ	ト・ドウ フ・ケン	シ ゲン	ク・マチ・チョウ ムラ・ソン
	：	：	—	：	：	漢 字	都・道 府・県	市 区 郡 町・村
	町名・字名以下を 記入してください。				フリガナ			
					漢 字			

※欄は記入しないでください。