

平成 年 月 日

校 長	担当者印

## ビルクリーニング科 入 校 願

東京ビルメンテナンス協会職業訓練校長 殿

私は、貴訓練校に入校したいので申請します。

本人

住 所

氏 名

㊟

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

学 歴 中卒 ・ 高卒 ・ 短大卒 ・ 大卒

事業主

所在地

名 称

代表者名

㊟

※ 職業能力開発促進法による東京都の認定職業訓練の講習となりますので、以下の質問にご回答願います。

1. 資本金は5千万を超えていますか？ ( はい ・ いいえ )
2. 従業員数は100人を超えていますか？ ( はい ・ いいえ )
3. 就業規則はありますか？ ( はい ・ いいえ )
4. 最低賃金を適用していますか？ ( はい ・ いいえ )
5. 雇用保険に加入していますか？ ( はい ・ いいえ )

※ご提出いただいた個人情報、本講習会事業の目的に限って使用し、職業能力開発促進法に基づき、受講名簿等として東京都に提出する以外、本人の同意無く部外に提供いたしません。

## 「入校願」のご提出について

この度は、当協会の認定職業訓練ビルクリーニング科研修にお申込み頂き、誠にありがとうございます。東京都認定訓練校として実施する本研修会（「障がい者清掃作業指導員コース」）の受講に際しましては、東京都より「入校願」の提出が義務づけられております。

つきましては、お送りしました別紙「入校願」にご記入・押印頂き、**研修初日**に受付にてご提出をお願い申し上げます。

なお、「入校願」をご提出いただけない場合には、ご受講をお断りさせていただきますので、ご留意ください。

問合せ先：（公社）東京ビルメンテナンス協会 業務課 内山（03-3805-7555）

記入例					
平成 27 年 ○ 月 ○ 日					
受講日以前の日付					
	<table border="1"><thead><tr><th>校長</th><th>担当者印</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table>	校長	担当者印		
校長	担当者印				
ビルクリーニング科 入校願					
受講者の自宅住所、氏名、生年月日を記入し、受講者の印鑑を押印してください。	協会訓練校長 殿 したいので申請します。				
修了書に名前、生年月日が入りますので、正確にご記入ください。	本人 住 所 東京都○○区○○町○-○ 氏 名 ○ 田 ○ 男 印 生年月日 昭和○○年○○月○○日 生				
本社住所、会社名、代表者名を記入し、代表者印を押印してください。やむを得ない場合は、会社角印の押印でも結構です。	学 歴 中卒 ・ 高卒 ・ 短大卒 ・ 大卒 事業主 所在地 東京都○○区○○町○-○ 名 称 (株)○○○ 代表者名 ○ 山 ○ 郎 印				