

対象訓練受講資格認定申請書

（あて先）八戸市長

○申請者

住所.....

ふりがな氏名.....

電話番号.....

生年月日.....年.....月.....日（.....歳）

○保護者

住所.....

ふりがな氏名.....

電話番号.....

※未成年者のみ保護者の同意が必要。

裏面の自己分析シートを踏まえ、就職活動の一環として対象訓練を受講することにより、自己の職業能力を開発・向上させ、修得した職業訓練を活かし、早期就職したいと考えていますので、対象訓練受講資格の認定を申請します。

なお、申請書に記載した事項は、すべて事実と相違ありません。

●確認事項（該当するものにチェック記号(レ)を付してください。）

- 49歳以下の市内在住者である
- 未就職者であり、就職を希望している。
 - 非正規雇用者(※)であり、正規雇用への転換を希望している。
(※雇用期間の定めがある者又は労働時間が正社員と比べて短い者をいう。)

八戸市内に所在する事業所（官公庁を除く。）又は八戸市と連携中枢都市圏の形成に係る連携協約を締結している町村内に所在する事業所のうち、八戸市内に本社を有する事業所若しくは八戸市の誘致企業が設置するものへの就職及び八戸市への移住を希望している。

申請に要する住所、年齢確認のため住民基本台帳を閲覧することに同意する。

訓練修了後の就職状況調査に協力する。

※以下の欄は、訓練施設の担当者が記入してください。

【対象訓練受講確認欄】

① 指定番号(※)及び対象訓練の名称	— —
② 対象訓練施設の名称	
③ 受講開始日	年 月 日
④ 受講修了予定日	年 月 日
⑤ 対象訓練経費(見込額)	円
⑥ 教育訓練給付金	支給申請予定 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

※①の指定番号は、教育訓練給付制度の指定を受けた講座のみ記入してください。

フロンティア八戸職業訓練助成金の申請に係る自己分析シート

～目的意識をもって、職業訓練を受講していただくために～

(1) 自分自身を振り返る

過去の職業	<input type="checkbox"/> 就業経験あり (現在・直近のもの) [雇用形態: <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員] [経験年数: <input type="checkbox"/> 1年未満 <input type="checkbox"/> 3年未満 <input type="checkbox"/> 5年未満 <input type="checkbox"/> 5年以上 <input type="checkbox"/> 不明] [業種: <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 情報・通信業 <input type="checkbox"/> 金融業 <input type="checkbox"/> 交通・運輸業 <input type="checkbox"/> 建設・不動産業 <input type="checkbox"/> 流通・小売業 <input type="checkbox"/> 外食・サービス業 <input type="checkbox"/> 農林水産業・畜産業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> その他()] [職種: <input type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/> 販売 <input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> サービス接客関連 <input type="checkbox"/> 技術関連 <input type="checkbox"/> 企画・開発 <input type="checkbox"/> 製造関連 <input type="checkbox"/> その他()] [勤務地: <input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外・県内 <input type="checkbox"/> 県外] [離職した理由:] <input type="checkbox"/> 就業経験なし [これまで就労していない理由:]
過去に受講した資格取得等の対策講座やキャリアアップのために受講した講座	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (名称: 時期: 年 月) (名称: 時期: 年 月)
保有資格	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (名称:) (名称:)

(2) やりたい仕事、将来の職業のイメージを作る

将来の職業	[業種: <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 情報・通信業 <input type="checkbox"/> 金融業 <input type="checkbox"/> 交通・運輸業 <input type="checkbox"/> 建設・不動産業 <input type="checkbox"/> 流通・小売業 <input type="checkbox"/> 外食・サービス業 <input type="checkbox"/> 農林水産業・畜産業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> その他()] [職種: <input type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/> 販売 <input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> サービス接客関連 <input type="checkbox"/> 技術関連 <input type="checkbox"/> 企画・開発 <input type="checkbox"/> 製造関連 <input type="checkbox"/> その他()] [業種・職種を選んだ理由:]
-------	---

(3) 職業訓練の目的を明確にする

[受講したい対象訓練:]
[対象訓練を選定した理由、受講目標:]

(4) フロンティア八戸職業訓練助成金制度をどのように知りましたか。

<input type="checkbox"/> 職安の紹介 <input type="checkbox"/> 訓練施設の紹介 <input type="checkbox"/> 広報はちのへ <input type="checkbox"/> 八戸市役所ホームページ <input type="checkbox"/> その他[具体的に:]	
--	--

- ※ 申請に必要なものですので、必ず申請者が記入してください。
- ※ 自己分析シートの記入方法が不明な場合は、八戸市産業労政課までお問い合わせください。
- ※ 自己分析に迷った場合は、ハローワークで実施している適性検査・興味検査や若年者就職支援センター（ジョブカフェあおもり サライトスポット八戸）で実施している職業適性診断をご利用ください。