厚生労働力	で臣・殿	登録試験機関	関登録申請 書	年	月	日
, ,,,,,		申請者法	人の名称及び	が代表者の氏名		
職業能力開発促進法第30条の5第1項の登録を受けたいので申請します。						
法人の名称						
代表者の氏名						
住所		郵便番号()			
		都 道 府 県				
				電話番号()
事業所	名称					
	所在地	郵便番号()			
		都道				
		府 県				
少 <i>本</i>				電話番号()

注意

- 1 「事業所」欄には、業務を行う事業所の名称及び所在地を記載すること。業務を行う 事業所が複数ある場合には、全て記載すること。
- 2 この用紙は、A4のつづり込式とすること。
- 3 この申請書の提出部数は、正本及び副本各1通とすること。
- 4 この申請書の正本には、職業能力開発促進法施行規則第48条の6第1項各号に規定する 書類を、それらの書類の一覧表と共に添えること。
- 5 裏面に登録免許税納付書又は領収証書を貼り付けること。

(裏)

登録免許税納付書・領収証書貼り付け欄