

▶ 技能士コース・専門研修用 受講申込書A ◀

(三田建設技能研修センター) 職業訓練法人 近畿建設技能研修協会 様
 下記のとおり受講申込みをします。

平成 年 月 日

※受講希望の講習・研修の□欄に✓を入れ、受講希望の日程を記入して下さい。1枚につき1講習の申込みになります。

技能士コース[通学] ⇒ (鉄筋 型枠 とび 配管) ⇒ [受講資格証明書]が必要です。
 技能士コース[通信] ⇒ (鉄筋 型枠 とび 配管) ⇒ [受講資格証明書]が必要です。
 技能検定実技試験受験前講習 ⇒ (鉄筋施工図 鉄筋組立て とび 建築配管)
 新入社員実務研修 ⇒ (建築技術コース 土木技術コース)
 測量技能研修 土木積算研修 施工計画研修
 給水装置工事主任技術者試験受験準備講習 ⇒ (三田 奈良 大津)
 2級建設機械施工技術検定試験 受験準備講習 ⇒ (1種 2種)
 2級建設機械施工技術検定実技試験 受験準備講習 ⇒ (1種 2種)

受講希望日 平成 年 月 日 ~ 月 日

受講申込者	(フリガナ) 受講者名	〒		生年月日	昭和 年 月 日 平成 (歳)	性別	男・女
	住所	〒					
	TEL	() -	FAX	() -			
	携帯番号	() -	メールアドレス				
	雇用保険	<input type="checkbox"/> 被保険者である ●雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用)(写)を添付してください。 ⇒ 被保険者番号(<input type="text"/>) <input type="checkbox"/> 被保険者でない					
	最終学歴	<input type="checkbox"/> 中卒 <input type="checkbox"/> 高卒 <input type="checkbox"/> 高専卒 <input type="checkbox"/> 短大卒 <input type="checkbox"/> 大卒 <input type="checkbox"/> その他			修業学科名		
	入社年月日	昭和・平成 年 月 日			役職名		
担当業務				実務経験年数	年 ヶ月		

事業所	(フリガナ) 事業所名 (フリガナ) 代表者名	〒		雇用保険事業所番号	<input type="checkbox"/> 加入している <input type="checkbox"/> 加入していない
	所在地	〒		資本金	万円
	電話番号	() -	事業所全体の常用労働者数	人	
	FAX番号	() -	建設業許可番号	大臣特第 号	知事 号
	申込み担当者のお名前			建設業の主な業種	

★先着順で受付し、定員になり次第受付終了します。 ★技能士コース受講希望の方は、[受講資格証明書]を添付してください。
 ★宿泊希望の方は受講2週間前までにお申し出ください。