コピーしてご利用ください　HP

▶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長 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 枚に付き 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検前講習 ⇒（□ 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 （本名を正しく記入）	印	生年月日	昭和 平成	年　月　日 （　歳）	性別	男 ・ 女
	住所	〒				
	TEL	（　）　－	FAX	（　）　－		
	携帯番号	（　）　－	メールアドレス			
	雇用保険	□ 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（　　　　　　　　）				
		□ 被保険者でない				
	最終学歴	□ 中卒　□ 高卒　□ 高専卒　□ 短大卒　□ 大卒　□ 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	印	雇用保険 事業所番号	□ 加入している 雇用保険料率　／1000 □ 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 知事 般　第　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。

三田建設技能研修センター
〈受講申込み先〉〒669-1544　兵庫県三田市武庫が丘6丁目1番地
TEL079-564-4745　FAX079-564-6058