▶ 技能講習用　受講申込書B◀

（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　　令和　　年　　月　　日

下記のとおり受講申込みをします。

※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。

→個人で受講の方は太枠部分のみご記入ください。

□ 小型移動式クレーン ★1　　□ ガス溶接 ★1
□ 玉掛け ★1
□ 高所作業車 ★1 自動車免許証等(写)添付
□ 車両系建設機械（解体用）
□ 車両系建設機械（整地・運搬・積込み用・掘削用）★1⇒（□ 6日コース　□2日コース）受講資格証明書等添付 ⇒
□ 足場の組立て等作業主任者 受講資格証明書等添付 ★1
□ 型枠支保工の組立て等作業主任者 受講資格証明書添付 ★1
□ 小型車両系建設機械特別教育 ★1
□ 足場の組立て等の業務に係る特別教育
□ フルハーネス型安全帯使用作業特別教育

□ 人材開発支援助成金を申請しない
□ 助成金を申請する ★2

□ フォークリフト⇒（□ 4日コース　□ 2日コース）自動車免許証(写)添付 ★1
□ 石綿作業主任者
□ はい作業主任者 受講資格証明書添付 ★1
□ 酸素欠乏・硫化水素危険作業特別教育
□ 自由研削砥石特別教育
□ 刈払機取扱作業者安全衛生教育
□ 職長・安全衛生責任者研修 ★1

証明写真貼り付け

タテ 3.5 ㎝
ヨコ 3.0 ㎝

カラー
正面無帽、上3分身
6ヶ月以内撮影のものを添付してください。

特別教育・安全衛生は写真不要です。

受講希望日　令和　　年　　月　　日 ～　　月　　日

受講者				
	（フリガナ） 受講者名 （本名を正しく記載）		生年月日 昭和 平成　　年　　月　　日（　　歳）	性別 男・女
		旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無　　有 ／ 無	併記を希望する氏名又は通称	
	住　所	〒		
	TEL	（　　）　　－	FAX	（　　）　　－
	携帯番号	（　　）　　－	メールアドレス	
	最終学歴	□ 中卒　□ 高卒　□ 高専卒　□ 短大卒　□ 大卒　□ その他		

受講者		
	雇用保険	★1の講習については、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）を添付して下さい。 □ 被保険者である ⇒ 被保険者番号（