

▶ 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 様
下記のとおり受講申込みをします。

令和 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。

→個人で受講の方は太枠部分のみご記入ください。

<input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン★1 <input type="checkbox"/> ガス溶接★1 <input type="checkbox"/> 玉掛け★1 <input type="checkbox"/> 高所作業車★1 [自動車免許証等(写)添付] <input type="checkbox"/> 車両系建設機械(解体用) <input type="checkbox"/> 車両系建設機械(整地・運搬・積み込み・掘削用)★1 → (<input type="checkbox"/> 6日コース <input type="checkbox"/> 2日コース) [受講資格証明書等添付] → <input type="checkbox"/> 足場の組立て等作業主任者 [受講資格証明書等添付]★1 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 小型車両系建設機械特別教育★1 <input type="checkbox"/> 足場の組立て等の業務に係る特別教育 <input type="checkbox"/> フルハーネス型安全带使用作業特別教育 <input type="checkbox"/> フォークリフト → (<input type="checkbox"/> 4日コース <input type="checkbox"/> 2日コース) [自動車免許証(写)添付]★1 <input type="checkbox"/> 石綿作業主任者 <input type="checkbox"/> はい作業主任者 [受講資格証明書添付]★1 <input type="checkbox"/> 酸素欠乏・硫化水素危険作業特別教育 <input type="checkbox"/> 自由研削砥石特別教育 <input type="checkbox"/> 刈払機取扱作業安全衛生教育 <input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者研修★1 <input type="checkbox"/> 人材開発支援助成金を申請しない <input type="checkbox"/> 助成金を申請する★2	<p>証明写真貼り付け</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p>タテ 3.5 cm ヨコ 3.0 cm</p> <p style="background-color: #ADD8E6; padding: 2px;">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。</p> <p>特別教育・安全衛生は 写真不要です。</p> </div>
--	---

受講希望日 令和 年 月 日 ~ 月 日

受講者	(フリガナ) 受講者名 <small>(本名を正しく記載)</small>			生年月日		性別
		昭和 平成		年 月 日 (歳)		男・女
	住所	〒		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
	TEL	() -	FAX	() -		
	携帯番号	() -	メールアドレス			
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					

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。 <input type="checkbox"/> 被保険者である ⇒ 被保険者番号() <input type="checkbox"/> 被保険者でない				
	事業所	(フリガナ) 事業所名 (フリガナ) 代表者名 所在地 電話番号 () - FAX番号 () - 申込み担当者のお名前	雇用保険事業所番号 <input type="checkbox"/> 加入している () () () () () 雇用保険料率 () / 1000 <input type="checkbox"/> 加入していない 資本金 万円 事業所全体の常用労働者数 人 建設業許可番号 大臣 特 第 号 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。
★FAX頂ければ仮予約受付致します。予約受付後、受講申込書を以下へ郵送して下さい。
★講習日の2週間前までに当センターから受講決定通知書(受講票兼請求書)をお送り致します。
受講決定通知書は「事業所」欄に記載がある場合は事業所宛に、記載のない場合は受講者宛にお送りします。
★証明写真(タテ3.5cmヨコ3.0cm)を添付してください。デジカメ、カラーコピーはご遠慮下さい。
★旧姓の併記を希望される場合は、戸籍謄本、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等公的機関の証明書を添付下さい。
★通称の併記を希望される場合は、住民票又はそれに類する公的機関の証明書を添付下さい。
★講習期間中の遅刻、早退は欠格とします。
★受講当日には本人確認(氏名(本名)・住所・生年月日)ができる公的書類を持参してください。例:自動車免許証・技能講習修了証・パスポート・住民票など
外国籍の方は「在留カード」を持参して下さい。
★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(写)を添付して下さい。
★2対象の技能講習を受講し、厚生労働省が定める要件(雇用保険率12/1000の適用を受ける中小の建設事業主である。等)を満たした場合、
「人材開発支援助成金(建設労働者技能実習コース)」が支給できることがあります。