

# ▶ 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。

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。

<input type="checkbox"/> 技能士コース [通学] ⇒ ( <input type="checkbox"/> 鉄筋 <input type="checkbox"/> 型枠 <input type="checkbox"/> とび <input type="checkbox"/> 配管) ⇒ [受講資格証明書] (19ページ) が必要です。 <input type="checkbox"/> 技能士コース [通信] ⇒ ( <input type="checkbox"/> 鉄筋 <input type="checkbox"/> 型枠 <input type="checkbox"/> とび <input type="checkbox"/> 配管) ⇒ [受講資格証明書] (19ページ) が必要です。 <input type="checkbox"/> 技能検定実技試験受験前講習 ⇒ ( <input type="checkbox"/> 鉄筋施工図 <input type="checkbox"/> 鉄筋組立て <input type="checkbox"/> とび) <input type="checkbox"/> 建設業入職者長期研修 ⇒ ( <input type="checkbox"/> 建築コース <input type="checkbox"/> 土木コース) <input type="checkbox"/> 若手技術者実務研修 ⇒ ( <input type="checkbox"/> 建築技術コース <input type="checkbox"/> 土木技術コース) [7月から受付開始 (WEB申込みのみ)] <input type="checkbox"/> リカレント研修 <input type="checkbox"/> 測量技能研修 <input type="checkbox"/> 施工計画研修 <input type="checkbox"/> 土木積算研修 ⇒ テキスト購入 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> 土木施工管理技術検定試験 受験準備講習 ⇒ テキスト購入 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない (1級 <input type="checkbox"/> 第1次 <input type="checkbox"/> 第2次 / 2級 <input type="checkbox"/> 第1次・第2次 <input type="checkbox"/> 第2次) <input type="checkbox"/> 2級建設業経理士 受験準備講習 <input type="checkbox"/> 2級建設機械施工技術検定試験 受験準備講習 ⇒ ( <input type="checkbox"/> 1種 <input type="checkbox"/> 2種)						
受講希望日		年 月 日 ~ 月 日				
受講者	(フリガナ) 受講者名 (本名を正しく記入)	生年月日	昭和 平成	年 月 日 ( 歳)	性別 男・女	
	★1 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="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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	年 月 日		担当業務			
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="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 雇用保険料率 <input type="text"/> / 1000 <input type="checkbox"/> 加入していない			
	所在地	〒	資本金	万円		
	右記の協会会員である。( <input type="checkbox"/> (一社)兵庫県建設業協会 <input type="checkbox"/> (一社)滋賀県建設業協会 <input type="checkbox"/> (一社)京都府建設業協会 <input type="checkbox"/> (一社)大阪建設業協会 <input type="checkbox"/> (一社)奈良県建設業協会 <input type="checkbox"/> (一社)和歌山県建設業協会 )					
	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 知事	特 般	第 号
申込み担当者 のお名前			建設業の主な業種			

★1 技能士関係以外の講習希望の方で事業所から派遣される場合、★1太枠内の記入は必要ありません。但し太枠外と事業所欄はご記入ください。  
 ★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。(裏面)  
 ★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。  
 ★講習日前に当センターから受講決定通知書(受講票兼請求書)をお送りいたします。  
 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。

**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