HP

▶ 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　　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
□ 酸素欠乏・硫化水素危険作業特別教育
□ 刈払機取扱作業者安全衛生教育
□ はい作業主任者 受講資格証明書添付 ★1
□ 自由研削砥石特別教育
□ 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	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（　　）		
		□ 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	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 特般 知事　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。
★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3.5㎝・ヨコ3.0㎝）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）」が受給できることがあります。

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