

▶ 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

申込日 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、研修の口欄に✓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験前講習⇒(☐鉄筋施工図 ☐鉄筋組立て) ※とびは、別の指定申込書あり。
- ☐建設業入職者長期研修⇒(☐建築コース ☐土木コース)
- ☐若手技術者実務研修⇒(☐建築技術コース ☐土木技術コース) [7月から受付開始 (WEB申込みのみ)]
- ☐リカレント研修⇒(☐総合コース ☐2日間コース(前半) ☐2日間コース(後半)) ☐測量技能研修 ☐施工計画研修
- ☐土木積算研修⇒テキスト購入 ☐する (全て) ☐一部する ☐しない
- ☐土木施工管理技術検定試験 受験準備講習⇒テキスト購入 ☐する (全て) ☐一部する ☐しない
(1級 ☐第1次 ☐第2次 / 2級 ☐第1次・第2次 ☐第1次 ☐第2次)
- ☐2級建設業経理士 受験準備講習
- ☐2級建設機械施工技術検定試験 受験準備講習⇒ ☐2種 (ショベル系)

| | | | | | |
|---|--|---|---------------------|---|-----|
| 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 年 月 日 平成 (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(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="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"/> 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 |
| | <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 右記の協会会員である。 <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 <input type="checkbox"/> 兵庫県建設産業団体連合会 <input type="checkbox"/> 会員でない | | | | |
| | 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 第 号 知事 般 | |
| | 申込み担当者 のお名前 | 建設業の主な業種 | | | |
| <input type="checkbox"/> 反社会的勢力に該当しません。 | | | | | |

★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。

★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