

► 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会長様

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□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。

<input type="checkbox"/> 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。
<input type="checkbox"/> 技能検定実技試験受検前講習 ⇒ (□鉄筋施工図 □鉄筋組立て) ※とびは、別の指定申込書あり。
<input type="checkbox"/> 建設業入職者長期研修 ⇒ (□建築コース □土木コース)
<input type="checkbox"/> 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)]
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 土木積算研修 ⇒ テキスト購入 <input type="checkbox"/> する (全て) <input type="checkbox"/> 一部する <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 (全て) <input type="checkbox"/> 一部する <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1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"/> 2種 (ショベル系)

受講希望日	年 月 日～ 月 日					
(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 (年 歳)	性別	男・女
★1 住 所	〒					
受講者 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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="checkbox"/>)					
	<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		
(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="checkbox"/> 雇用保険料率 <input type="text"/> / 1000		
事業所 所在地	〒		資本金	万円		
<input type="checkbox"/> (-社)兵庫県建設業協会 <input type="checkbox"/> (-社)滋賀県建設業協会 <input type="checkbox"/> (-社)京都府建設業協会 右記の協会会員である。 <input type="checkbox"/> (-社)大阪建設業協会 <input type="checkbox"/> (-社)奈良県建設業協会 <input type="checkbox"/> (-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 知事	特 般	第	号
申込み担当者 のお名前			建設業の主な業種			
□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。