

▶ 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

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。

→ 個人で受講の方は太枠部分のみご記入ください。

<input type="checkbox"/> 車両系建設機械(整地・運搬・積込み用・掘削用) ⇒ (<input type="checkbox"/> 38Hコース) (<input type="checkbox"/> 14Hコース 受講資格証明書等添付) <input type="checkbox"/> 車両系建設機械 (解体用) 運転 <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転 ⇒ (<input type="checkbox"/> 20Hコース) (<input type="checkbox"/> 16Hコース 玉掛け技能講習修了証等 (写) 添付) <input type="checkbox"/> 玉掛け <input type="checkbox"/> 高所作業車運転⇒自動車運転免許証等 (写) 添付 <input type="checkbox"/> ガス溶接 <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 <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 <input type="checkbox"/> 石綿作業主任者 <input type="checkbox"/> フォークリフト運転⇒ 自動車運転免許証 (写) 添付 ⇒ (<input type="checkbox"/> 31Hコース <input type="checkbox"/> 11Hコース) <input type="checkbox"/> はい作業主任者⇒ 受講資格証明書添付		<input type="checkbox"/> 人材開発支援助成金を申請しない <input type="checkbox"/> 人材開発支援助成金を申請する	証明写真貼り付け <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> タテ 4.0 c m ヨコ 3.0 c m カラー 正面無帽、上3分身 6か月以内撮影のものを添付してください。 </div> ※普通紙への印刷写真は不可		
受講希望日 年 月 日 ～ 年 月 日					
受講者	(フリガナ) 受講者名 <small>(本名を正しく記入)</small>	生年月日 昭和 年 月 日 (歳) 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	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	<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	雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(写)を添付してください。 <input type="checkbox"/> 被保険者である ⇒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				
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		
	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。				

★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4.0cm・ヨコ3.0cm)を添付してください。普通紙への印刷写真は不可。

★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。

★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。

★助成金対象の技能講習を受講し、厚生労働省が定める要件を満たした場合、「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