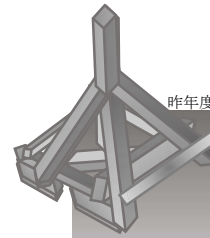


大工技能検定準備講座 2021年度



昨年度1級課題イメージ図

1級・2級技能検定実技試験の合格を目指す13日間（80時間）の講習です。

対象者

2021年度1級2級技能検定実技を受検される方。
将来、技能検定試験合格を目指している方。

受講料

《検定料と試験のお申込みは別途必要です。》

1級	あいけん会員 51,600円 一般の方 69,600円	2級	あいけん会員 48,400円 一般の方 66,400円
----	--------------------------------	----	--------------------------------

・材料2セット込 追加の材料が必要になります。(各自でご用意も可能です)
・大工道具は各自でご用意ください。

開講日

平日(金)	日曜	内容	時間(休憩1h)
9/10	9/12	規矩術総論他	10:00 ~ 17:00
9/17	9/19	規矩術総論他	10:00 ~ 17:00
9/24	9/26	規矩術総論他	10:00 ~ 17:00
10/1	10/3	工作実習	10:00 ~ 17:00
10/8	10/10	工作実習	10:00 ~ 17:00
10/29	10/31	工作実習	10:00 ~ 17:00
11/5	11/7	工作実習	10:00 ~ 17:00
11/12	11/14	工作実習	10:00 ~ 17:00
11/19	11/21	工作実習	10:00 ~ 17:00
11/26	11/28	工作実習	10:00 ~ 17:00
12/3	12/5	模擬試験	9:30 ~ 17:00
12/10	12/12	模擬試験	9:30 ~ 17:00
1/7	1/9	模擬試験	9:00 ~ 17:00

日程は変更する場合があります。

会場

愛知県建設センター 名古屋市昭和区桜山町 3-51-2

定員

各コース 10名

申込方法

受講申込書にご記入のうえ郵送またはご来店にてお申込み下さい。

お支払い

指定口座にお振込みまたはご来店にてお支払いください。

〈お振込先〉 十六銀行 桜山支店 普通預金 口座番号 0090631
口座名義 ショクゴウケンボウシヤイケンセキセンター リンチョウ マダモト
職業訓練法人愛知県建設センター 理事長 前田由紀夫

注意事項

- ・お申込み後の受講料は原則ご返金いたしません。(ご本人のご都合等)
- ・やむを得ない事情(感染症拡大防止等)により講座を延期または中止することがありますのでご了承下さい。
- ・受講申込みにより取得した個人情報は講習に関すること以外には使用いたしません。

職業訓練法人愛知県建設センター 名古屋建築技能大学校 事務局 TEL052-852-6328

職業訓練法人愛知県建設センター
名古屋建築技能大学校

沿革

- ・昭和37年、旧職業訓練法のもと愛知県建設組合を母体団体として名古屋建設職業訓練所を設置する。(建築大工・左官)
- ・昭和38年、建具・屋根葺・タイル張り、昭和40年に板金科を設置する。(昭和43年以降は建築大工科のみとなる。)
- ・昭和47年、労働省(現厚生労働省)および愛知県知事に認定され、職業訓練法人愛知県建設センター(公益法人)を発足する。学校名を名古屋建設高等職業訓練校とする。
- ・昭和59年、学校名を『名古屋建築技能大学校』と改称する。
- ・建築大工科から建築施工系木造建築科となり、多くの修了生【技能士補】を輩出する。(令和2年度より休止する。)
- ・令和3年、【技能士補】を輩出した建築施工系木造建築科を前身とし、9月から【技能士】の輩出を目指す認定訓練「大工技能検定準備講座」を開講する。



昨年度2級課題イメージ図

短期課程

受講申込書

承認年月日	校長	係	係
年 月 日			

職業訓練法人愛知県建設センター
名古屋建築技能大学校 殿

当事業所の次の者の貴センターへの受講を申し込みます。

認定職業訓練コース
<input type="checkbox"/> 建築科／施工法Ⅰ（足場の作業主任者）
<input type="checkbox"/> 建築科／施工法Ⅱ（木建の作業主任者）
<input type="checkbox"/> 建築科／規矩術
<input type="checkbox"/> 建築科／大工技能検定準備講座 （ <input type="checkbox"/> 1級・ <input type="checkbox"/> 2級）/（ <input type="checkbox"/> 平日コース・ <input type="checkbox"/> 日曜日コース）

受講者	ふりがな			性別	生 年 月 日		
	氏 名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	日生
	現 住 所	〒		電 話 番 号			
	最 終 学 歴	学校		科	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
	就 労 形 態	<input type="checkbox"/> 従業員	雇用保険被保険者番号		資格取得日	年 月 日	
	加 入 保 険	<input type="checkbox"/> 一人親方	一人親方労働保険番号		有効期限	年 月 日	
		<input type="checkbox"/> 事業主	労災保険番号		有効期限	年 月 日	
当該業務の実務経験年数	年 月	※当該業務は、同封の「受講案内」に記載の業務の経験年数についてご記入下さい。 受講するコースにより、求められる業務の内容および経験年数が異なります。					
申込事業所	名 称			業 種			
	代 表 者 名	<input type="checkbox"/> 代表 <input type="checkbox"/> 代表取締役					
	所 在 地	〒		電 話 番 号			
従 業 員 数	名	資 本 金	万円				

※太枠内はすべて記入してください。

- 【添付書類】
- ・ 受講者が従業員の場合、雇用保険被保険者番号がわかるもの（雇用保険被保険者証のコピー等）
 - ・ // 一人親方の場合、一人親方労働保険番号がわかるもの（労災保険会員証のコピー等）
 - ・ // 事業主の場合、労災保険番号がわかるもの（労災保険会員証のコピー等）