

承認日	令和	年	月	日
校長	実施管理者	係		

短期課程  
(専門短期課程)

## 受講申込書

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長 殿

下記のとおり、貴校の技能講習に申し込みします。

申込日：令和 年 月 日

訓練科：建築科	コース名 ※受講する講習に○	<input type="radio"/>	足場 施工 法 I	会員 区分	<input type="radio"/>	あいけん組合員会員
		<input type="radio"/>	木建 施工 法 II		<input type="radio"/>	あいけんID:
		<input type="radio"/>	規 則 術 (基礎)		<input type="radio"/>	一 般

受 講 者	ふりがな		生年月日	昭和・平成		
	氏 名	印		年	月	日生
	住 所	〒				
	連 絡 先	携帯番号:		自宅:		
	最終学歴	(専攻)		昭和・平成		
		学校	科	年	月	日 卒業 中退
どちらか	<input type="checkbox"/> 従業員	雇用保険被保険者番号:	雇用年月日:	年	月	日
	<input type="checkbox"/> 一人親方	労働保険番号:	有効期間開始日:	年	月	日
申 込 事 業 所 ※	事業所名(一人親方は屋号または氏名):					
	代表者名・役職:					
	所在地: 〒		電話番号:			
	担当者名:					
業種名		従業員数	<input type="radio"/> 1~50人	<input type="radio"/> 101~300人	資本金額	万円
			<input type="radio"/> 51~100人	<input type="radio"/> 301~以上		

(R06.04)

※一人親方の「申込事業所欄」記入について

- ・事業所名=屋号(屋号のない方は氏名)住所等ご記入の上、押印して下さい。
- ・従業員数、資本金の記入の必要はございません。

- 【添付書類】
1. 従業員=雇用保険被保険者証の写し  
(未加入の場合は雇用関係が分かる書類)
  2. 一人親方=労災保険加入会員証の写し

事務局記入欄		受付No.	
受講料	振込・窓口	月	日
受講票	自宅・事業所	月	日
備考			