

平成30年度 技能検定

《長野県認定訓練》

1・2級建築大工受検準備講習

1・2級建築大工技能検定の準備講習の受講生を募集します。
受講を希望される方は、受講申込書によりFAXまたは郵送・窓口までお申し込みください。
詳細につきましては、後日受講を申込みされた方にご連絡いたします。

日時・内容

平成30

年12月12日(水)・19日(水)

平成31年 1月 7日(月)・8日(火)・9日(水)

午前9時～午後4時30分 5日間

【原寸図演習・墨付け・加工・実践演習】



場 所

中野地域職業訓練センター実技室及び研修室

受 講 料 (材料・工具等各自用意)

1・2級共 一般 33,000円 会員 28,000円(税込)

但し、雇用保険または労災特別加入に未加入の方は

1・2級共 一般 38,000円 会員 33,000円(税込)

そ の 他

材料についての注文も賜ります。詳細につきましてはお問い合わせください。

申し込み締め切り 平成30年10月31日(水) (第1次)

お問い合わせ・お申し込み先

〒383-0013 中野市大字中野1457-1

北信州能力開発センター (担当: 山崎)

FAX 0269-23-3835 TEL 0269-23-3005

E-mail: cyukouvs@valley.ne.jp

<http://www.nakanotc.ac.jp>



受講申込書

建築大工 建築配管 技能検定受検準備コース(1級・2級)

該当箇所にをお願いします。

上記訓練コースの受講を申込みます。

平成 年 月 日

ふりがな		昭和・平成	
氏名		年 月 日生	男女
住所	〒 — ・昼間連絡のとれる番号を記入してください TEL () ・FAX () 携帯 — —		
雇用保険被保険者番号 <input type="checkbox"/> 有(番号を記入)・ <input type="checkbox"/> 無 □□□□ — □□□□□□□□ — □			
事業所名	(会員・一般)		
住所	〒 — TEL () ・FAX ()		
雇用保険事業所番号 <input type="checkbox"/> 有(番号を記入)・ <input type="checkbox"/> 無 □□□□ — □□□□□□□□ — □			
建設業許可番号 <input type="checkbox"/> 有(番号を記入)・ <input type="checkbox"/> 無			
備考	<input type="checkbox"/> 有(番号を記入)・ <input type="checkbox"/> 無 □□ — □□□□ — □□□□□□□□ — □□□□		

- (注) 1. 雇用保険被保険者番号・事業所番号は必ず記入してください。
 2. 雇用保険に加入していない場合は、備考欄に労働者災害補償法第 27 条の規定に基づく特別加入者番号を記入してください。
 3. 上記加入状況が分かるもののコピーを添付してください。

* 申込書に記載された情報は、以下のことに使用します。

- ・職業訓練法人中高職業訓練協会、北信州能力開発センターと記載者間の連絡通信及び情報の発信。
- ・認定訓練に係る関係機関への報告

[提出先] 北信州能力開発センター FAX 0269(23)3835 TEL 0269(23)3005

受検番号	
------	--