

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。

令和 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