

承認年月日	年	月	日
校長			係

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

令和 年 月 日

当事業所の従業員である次の者の貴校への受講を申し込みます。

受講者	ふりがな			生年月日	S H R	年	月	日生	
	氏名	印							
	住所	〒 (TEL)							
	最終学歴	(専攻) S H R		卒業 年月日		卒業 中退			
	雇用保険被保険者番号			雇用年月日					
	一人親方労働保険番号			有効期間開始日					
訓練科	建築科		コース名	<input type="radio"/>	施工法Ⅰ(足場)				
				<input type="radio"/>	施工法Ⅱ(木建)				
				<input type="radio"/>	規く術 (基礎)				
※申込事業所	名称								
	所在地 〒								
代表者職									
氏名									
印									
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			

※一人親方の申込事業所欄の記入方法について

- ・名称=屋号(屋号のない方は、記入の必要はございません。)
- ・所在地・氏名・電話番号をご記入の上、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。

1.従業員=雇用保険被保険者証(写し) 一人親方=労災保険会員証(写し)

2.雇用関係を明らかにする書類(雇用保険未加入の場合のみ)