

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 ぐ 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) 学校 科			昭和・平成・令和 卒業 年 月 日 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)： 印						
	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"/> 51～100人	<input type="radio"/> 101～300人 <input type="radio"/> 301～以上	資本金額	万円	

(R07.11)

※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			