

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○	○	足場 施工法Ⅰ	会員区分	○	あいけん組合員会員
		○	木建 施工法Ⅱ		○	あいけんID:
		○	規く術（基礎）		○	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 年 月 日 中退	
	どちらか	□ 従業員 雇用保険被保険者番号：			雇用年月日： 年 月 日		
		□ 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	