HP

▶ 特別教育・安全衛生教育用 受講申込書C ◀

(三田建設技能研修センター)職業訓練法人近畿建設技能研修協会長様

令和　　年　　月　　日

下記のとおり受講申込みをします。

※受講希望の講習、研修の口欄に✓を入れ、受講希望の日程を記入して下さい。1枚に付き1講習の申込みになります。

→ 個人で受講の方は太枠部分のみご記入ください。

- ☐ 自由研削砥石特別教育
- ☐ 小型車両系建設機械特別教育 ★1
- ☐ 足場の組立て等の業務に係る特別教育
- ☐ フルハーネス型安全帯使用作業特別教育

☐人材開発支援助成金を申請しない

☐人材開発支援助成金を申請する

- ☐ 伐木等の業務に係る特別教育
- ☐ 刈払い機取扱作業者安全衛生教育
- ☐ 丸のこ等取扱作業従事者教育
- ☐ 職長・安全衛生責任者教育 ★1
- ☐ その他（　　）

受講希望日　　年　　月　　日 ～　　月　　日

受講者	(フリガナ) 受講者名 (本名を正しく記入)		生年月日	性別
			昭和 平成　　年　　月　　日　（　　歳）	男・女
		旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無　有 / 無	併記を希望する氏名又は通称	
	住　所	〒		
	TEL	(　　)　　-	FAX	(　　)　　-
	携帯番号	(　　)　　-	メールアドレス	
	最終学歴	☐中卒　☐高卒　☐高専卒　☐短大卒　☐大卒　☐その他		

受講者	雇用保険	★1の講習については、雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(写)を添付してください。 ☐被保険者である ⇒被保険者番号(☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐ ☐) ☐被保険者でない

事業所	(フリガナ) 事業所名 (フリガナ) 代表者名		雇用保険事業所番号	☐ 加入している ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐ ☐ 雇用保険料率 ☐ / 1000 ☐加入していない
	所在地	〒	資本金	万円
	電話番号	(　　)　　-	事業所全体の常用労働者数	人
	FAX番号	(　　)　　-	建設業許可番号	大臣　特 知事　般　　第　　号
	申込み担当者のお名前		建設業の主な業種	
	☐反社会的勢力に該当しません。			

★先着順で受付し、定員になり次第受付終了します。
★FAX頂ければ予約受付致します。
★講習日の2週間前までに当センターから受講決定通知書（受講票兼請求書）をお送り致します。受講決定通知書は「事業所」欄に記載がある場合は事業所宛に、記載のない場合は受講者宛にお送りします。
★旧姓の併記を希望される場合は、戸籍謄本、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等公的機関の証明書を添付下さい。
★通称の併記を希望される場合は、住民票又はそれに類する公的機関の証明書を添付下さい。
★講習期間中の遅刻、早退は欠格とします。
★受講当日には本人確認（氏名（本名）・住所・生年月日）ができる公的書類を持参してください。例：自動車免許証・技能講習修了証・パスポート・住民票など外国籍の方は「在留カード」を持参して下さい。
★1の講習については雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（写）を添付して下さい。
★助成金対象の講習を受講し、厚生労働省が定める要件を満たした場合、「人材開発支援助成金（建設労働者技能実習コース）」が受給できることがあります。

三田建設技能研修センター
〈受講申込み先〉〒669-1544　兵庫県三田市武庫が丘6丁目1番地
TEL079-564-4745　FAX079-564-6058