

# 技術者研修会受講申込書<sup>研</sup>



標記研修を受講したいので下記のとおり申し込みます。

建設管理センター 殿

申込日 令和 年 月 日

|                 |  |  |  |                |                |       |  |
|-----------------|--|--|--|----------------|----------------|-------|--|
| 現在の勤務先          | フリガナ<br>事業所名   |  | 支店・営業所名  |                | フリガナ<br>代表者名   |       |  |
|                 | 建設業許可番号<br>大臣許可〔 <input type="checkbox"/> 般特〕- <input type="text"/> 第 <input type="text"/> 号 |  | 建設業の種類 (1.一般 2.特定)   |                |                |       |  |
| フリガナ<br>所在地 〒 - |  | TEL - -  |  | FAX - -        |                | 本件担当者 |  |
| 受講者本人           | フリガナ<br>氏名   |  | 捺印   | 生年月日           | 昭和<br>平成       | 年 月 日 |  |
|                 |  |  | 本籍地  |                | 歳              |       |  |
|                 | フリガナ<br>現住所 〒 -  |  | TEL - -  |                | FAX - -        |       |  |
|                 | 学校名  |  | 学校<br>学部   | 卒業年月日          | 昭和<br>平成<br>令和 | 年 月   |  |
|                 |  |  | 学科   | 受験資格に関する経験年数 年 |                |       |  |
| 資格に関する所持免許 ( )  |  | 年取得) ( )   |  | 年取得)           |                |       |  |
| 勤務先所属部・課・役職名    |  |  |  |                |                |       |  |
| 受講講座            | ▼該当する箇所に☑を入れてください。   |  |  |                |                |       |  |
|                 | 級種   | 受講科目   | 受講種別   | 受講希望会場         |                |       |  |
|                 | <input type="checkbox"/> 1級<br><input type="checkbox"/> 2級                                   | <input type="checkbox"/> 建築施工管理技士(建築・躯体・仕上)<br><input type="checkbox"/> 土木施工管理技士(土木)<br><input type="checkbox"/> 電気工事施工管理技士<br><input type="checkbox"/> 電気通信工事施工管理技士<br><input type="checkbox"/> 管工事施工管理技士<br><input type="checkbox"/> 造園施工管理技士<br><input type="checkbox"/> 建設機械施工管理技士 | <input type="checkbox"/> 総合<br><input type="checkbox"/> 第一次検定のみ<br><input type="checkbox"/> 第二次検定のみ<br><input type="checkbox"/> 直前<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |                |                |       |  |
|                 |  | <input type="checkbox"/> 給水装置工事主任技術者   | <input type="checkbox"/> 管工事免除(有・無)  |                |                |       |  |

▶最後によろしければ、簡単なアンケートにお答えください。

- Q1. 建設管理センターの研修会に参加されたことがありますか？ はい(専任担当 )・いいえ
- Q2. 建設管理センターを知ったきっかけは？ インターネット/検索サイト・新聞報道・葉書、案内書など・御紹介
- Q3. この資格の取得目的は？

## 建設管理センター使用欄

|     |   |      |
|-----|---|------|
| 記事欄 | 受講料 円   | 研修会場 |
|     | 銀行手続 月 日  |      |
|     | 願書手配 月 日  | コース  |
|     | 年 No.   |      |
|     | 送付 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 | T-N  |

|                               |
|-------------------------------|
| 受付担当部門<br>本社情報管理部門 インターネット事務局 |
| 受付年月日 年 月 日                   |
| 受付番号                          |

|     |     |    |    |    |
|-----|-----|----|----|----|
| 会計課 | 管理課 | 部長 | 課長 | 担当 |
|     |     |    |    |    |