

技術者研修会申込書

研

コンピューター入力票

標記研修会を受講したいので下記の通り申し込みます。

建設管理センター殿

平成 年 月 日

フリガナ		フリガナ		代表者連絡先(携帯)															
事業所名		代表者名																	
許可区分	大臣・知事	許可番号	土	建	大	左	と	石	屋	電	管	タ	鋼	筋	舗	浚	板	資本金	
	特定・一般		ガ	塗	防	内	機	絶	通	園	井	具	水	消	清	解		社員数	
所在地	フリガナ																		
	〒																		
	TEL									FAX									
フリガナ		捺印	生年月日		年齢														
受講者名		Ⓢ	昭和・平成 年 月 日																
		携帯																	
現住所	フリガナ																		
	〒																		
	TEL									FAX									
勤務先部課・役職		受験に関する実務経験年数												年					
最終学歴	1 大学	2 短大	3 高专	4 高校	5 中学	6 各種学校	7 その他												
学校名								学部								科	卒業		
所持資格																			
今回ご希望の受講講座に○印をつけて下さい (複数可)																			
1 級	A 建築施工管理技士		2 級建築受験者は○で囲む (建築 ・ 躯体 ・ 仕上げ)																
	B 土木施工管理技士		E 管工事施工管理技士																
2 級	C 電気工事施工管理技士		F 造園施工管理技士		実地 再受講														
	D 建設機械施工技士(種)		G 給水装置工事主任技術者(4 ・ 5 回コース)																
助成金の適用		人材開発支援助成金 (イ. 一般・特定訓練 ロ. 技能実習) ハ. その他 ニ. 適用しない																	
建設管理センター記入欄		年度 受講料		円		会場													
連絡先○印		会社	自宅	他	銀行手続	月	日												
		初回研修		月	日	コース													
		No.		テリNo.															
		受付年月日		年	月	日													
併用	紹介者		受付登録番号																

※ 文字はくずさずに正確に記入して下さい。

※ 申込書が2枚必要なときだけコピーして下さい。

※ この申込書は、下記までお送り下さい。

建設管理センター 大阪事業部

全国総合案内 フリーダイヤル 0120-14-5353

FAX 06-6947-5701

担当	

