東京みらいの名工育成プログラム

金属塗装コース受講申込書

東京都立城東職業能力開発センター所長　殿

下記のとおり、「東京みらいの名工育成プログラム金属塗装コース」に申込みます。

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者（☑を入れてください。） | * 受講希望者　　　□　推薦企業等
 |
| 受　講　希　望　者 | （ふりがな）氏　　　名 |  | 生年月日 | 昭和・平成　年　月　日（　　　歳） |
| 住　　　所 | 〒　　　－ | 性別 |  |
| 電話番号 | 　　　　　　　－　　　　　　　　　　　－ |
| 技能レベル | 技能検定：　　　　　　　　　　　　　級技能士　（　　　　　年取得）その他： |
| 加工技術有している技術に☑を入れてください。 |  | パテ付け | 吹付け作業 | 調色作業 | 実務経験年数経験年数を記入してください。 | 吹付け塗装（　　年） |
| 指定技術 | □ラッカーパテ付け | □ラッカー塗料□焼き付け塗料□ウレタン塗料 | □目視による調色□機械による調色 |
| パテ付け（　　年） |
| 調色作業（　　年） |
| 参考技術 | □水性パテ付け□ポリパテ付け□パテとぎ | □静電塗装□エアレス塗装□刷毛塗り | □ラッカーエナメル塗料□合成樹脂調合ペイントペイント□エマンションペイント |
| その他作業（　　　）（　　年） |
| 受講希望理由 |  |
| 推　薦　企　業　等 | （ふりがな）企　業　名 |  |
| 所　在　地 | 〒　　　－ |
| （ふりがな）代　表　者 | （役職）　　　　　　　　　　　　　　（氏名） |
| （ふりがな）担　当　者 | （役職）　　　　　　　　　　　　　　（氏名） |
| 電話番号 | 　　　　　　　－　　　　　　　　　　　－ |
| ＦＡＸ番号 | 　　　　　　　－　　　　　　　　　　　－ |
| 推薦理由 |  |