東京みらいの名工育成プログラム

機械加工コース受講申込書

東京都立城南職業能力開発センター大田校長　殿

下記のとおり、「東京みらいの名工育成プログラム機械加工コース」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。 | 指定技術 | □外径削り　　　　□溝削り | □段付削り | 実務経験年数経験年数を記入してください。 | 汎用旋盤（　　　）年 |
| 参考技術 | □穴ぐり　　　　□テーパー削り□偏心削り | □ねじ切り□四ツ爪芯だし | 汎用フライス盤（　　　）年 |
| 現在担当している機械該当するものに☑を入れてください。 | □現在、汎用旋盤を使って作業している。□現在、汎用旋盤以外のＮＣ工作機械を使って作業している。□現在、工作機械を使用していない。 | ＮＣ旋盤（　　　）年 |
| マシニングセンタ（　　　）年 |
| □検定合格後、汎用工作機械を使用していない。 |
| 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 |  |