

東京都建設人材育成事業 1級技能士コース（とび科）受講申込書

東京都立中央・城北職業能力開発センター 所長 殿

下記のとおり、東京都建設人材育成事業に申込みます。

年 月 日

申込者（ <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。）	<input type="checkbox"/> 受講希望者	<input type="checkbox"/> 企業等
---	--------------------------------	------------------------------

個人での申込み（必須）	(ふりがな) 氏名	生年月日	年 月 日 (歳)
	住所	〒 -	性別
	緊急連絡先 TEL (携帯電話等)	-	-
	勤務先名		
	勤務先住所		
	勤務先電話番号	-	-

(企業を通じての申込み) (企業申込みの場合記入)	(ふりがな) 企業名			
	所在地	〒 -		
	(ふりがな) 代表者	(役職)	(氏名)	印
	(ふりがな) 担当者	(役職)	(氏名)	
	電話番号	-	-	FAX 番号

受講資格	最終学歴 (在職期間の確認に用います。)	学校等の種類 1 中学 2 高校 3 高等専門学校 4 短大 5 大学 6 各種、専門(専修)学校、職業能力開発校等			在学期間 年	卒業年月 年 月	
	場合のみ記入 実務経験を短縮する	根拠となる学校名等	学校、職業能力開発校等	該当課程、学科名等	在学期間 年 月～年 月	所在地 都道府県	卒業年月 年 月
		2級技能士資格	検定職種(作業名)	合格年月日	取得地 都道府県	技能士番号	
	1級技能士実技試験合格状況	検定職種(作業名)	合格年月日	取得地 都道府県	合格通知番号		
		勤務先事業所名	事業所所在地 都道府県	職務内容	実務経験年数(在職期間合計 年) 年 月～年 月(年 ヶ月)		
	受講職種に係わる職歴 (新しいものから記入)	勤務先事業所名	事業所所在地 都道府県	職務内容	年 月～年 月(年 ヶ月)		
		勤務先事業所名	事業所所在地 都道府県	職務内容	年 月～年 月(年 ヶ月)		

上記のとおり相違ありません。

受講者氏名 _____ 企業等名 _____
 _____ 印 _____ 代表者名 _____ 印 _____

※一級技能士コースは、当該訓練科に関する1級技能検定の受検資格を有する方が対象です。

受講申込書記入上の注意事項

▶「申込者」欄

- 申込者を選択してください。申込者あてに申込結果、授業料の納付書等を送付します。

▶「個人での申込み」欄

- 受講希望者本人の情報をご記入ください。

▶「企業を通じての申込み」欄

- 「企業等」でお申込みいただく場合は本欄もご記入の上、代表者印を押印してください。

▶「受講資格」欄

- 一級技能士コースは、受講資格を確認する必要がありますので、必要事項をご記入ください。また、併せて受講者氏名の記入・押印と受講者が勤務する企業等の代表者名の記入・押印をしてください。
- 受講者が企業等の代表者本人である場合は、他の企業の代表者の証明を受けてください。

○ 各記入欄の説明

- 「最終学歴」欄は、該当するものに必ず○印を付けてください。中退の時は、その前の学歴（卒業したもの）をご記入ください。
- 「学校、職業能力開発校等」欄は、大学、短大、専門学校、高校、高専、職業能力開発促進法に定める訓練の職務経歴の短縮要件該当者が記入する事項です。
- 「2級技能士資格」欄は、受講職種 of 2級技能検定合格者のみご記入ください。（一部合格ではないので注意してください。）また、受検資格を確認するため、2級技能検定合格書・技能士手帳・技能士カードいずれかのコピーを添付してください。
- 「受講職種に係わる職歴」欄は、受講する職種と職務内容が適合する職歴を現在のものから過去のものに遡って順に記入してください。「職務内容」欄は、従事した作業内容を具体的に書いてください。「(在職期間 合計 年)」は、受講職種に係わる職歴が複数ある場合の合計です。

