

# 建築配管 技能検定準備講習会 第2回



- ※ この講習は、人材開発支援助成金の対象(予定)となります。  
 ※ 受講申込書に雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用)、若しくは労災特別加入の写しを添付してください。

|      |                                                                              |
|------|------------------------------------------------------------------------------|
| 講習日時 | 令和4年1月14日(金)～1月15日(土)の2日間<br>8:45～16:30                                      |
| 講習内容 | 令和4年1月14日(金) 計画立案等作業試験(旧ペーパー試験)対策<br>令和4年1月15日(土) 実技課題作成                     |
| 申込先  | TEL:26-7000(釜石職業訓練協会) FAX:26-6955                                            |
| 申込締切 | 令和4年1月4日(火) 17:00迄                                                           |
| 受講料金 | 受講料 12,000円(会員8,000円)<br>※材料費別途 材料費につきましては、令和4年1月4日締切日以降お知らせいたします。           |
| 持参品  | 課題・工具一式(建築配管作業実技試験使用工具等一覧参照)・筆記用具(色鉛筆、マーカーペン含む)・計算用具(電子卓上計算機)・三角スケール(直尺可)・昼食 |
| 試験日程 | ※実技作業試験の日程については、後日交付される受験票に記載されています。                                         |

## 訓練会場・お申込・お問合せ先

職業訓練法人釜石職業訓練協会

## 釜石高等職業訓練校

岩手県釜石市大字平田第3地割75番地1

電話番号:0193-26-7000

URL: <http://www.kamaishi-vts.ac.jp/>

## 中小企業の皆様へ -入会のご案内-

講習受講お申込みまでに、当訓練協会にご入会いただきますと、事業主の方のみならず、従業員の方々も会員価格で訓練受講することが可能となります

入会金 1,000円 年会費 12,000円

## 訓練会場の案内図



# 受 講 申 込 書

申込年月日 令和 年 月 日

釜石高等職業訓練校長 殿

コース名 建築配管 技能検定準備講習会

講習期間 令和4年1月14日（金）～1月15日（土）

上記講習会を受講したいので申し込みます。

|                 |                     |  |                |  |              |  |            |  |  |  |  |  |  |
|-----------------|---------------------|--|----------------|--|--------------|--|------------|--|--|--|--|--|--|
| 会 社 名           | (会 員・非会員)           |  |                |  |              |  |            |  |  |  |  |  |  |
| ふりがな            |                     |  |                |  |              |  |            |  |  |  |  |  |  |
| 代 表 者 名         |                     |  |                |  |              |  |            |  |  |  |  |  |  |
| 生 年 月 日         |                     |  |                |  | 本籍地（都道府県名のみ） |  |            |  |  |  |  |  |  |
| 住 所             | 〒 —                 |  |                |  |              |  |            |  |  |  |  |  |  |
|                 | 電話 — —              |  |                |  | FAX — —      |  |            |  |  |  |  |  |  |
| 雇用保険事業所番号       |                     |  |                |  |              |  |            |  |  |  |  |  |  |
| ふりがな<br>受 講 者 名 | 生 年 月 日<br>本籍（都道府県） |  | 住所             |  |              |  | 雇用保険被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |
|                 | 年 月 日<br>本籍 県       |  | 〒 —<br>TEL — — |  |              |  |            |  |  |  |  |  |  |
|                 | 年 月 日<br>本籍 県       |  | 〒 —<br>TEL — — |  |              |  |            |  |  |  |  |  |  |
|                 | 年 月 日<br>本籍 県       |  | 〒 —<br>TEL — — |  |              |  |            |  |  |  |  |  |  |
|                 | 年 月 日<br>本籍 県       |  | 〒 —<br>TEL — — |  |              |  |            |  |  |  |  |  |  |
|                 | 年 月 日<br>本籍 県       |  | 〒 —<br>TEL — — |  |              |  |            |  |  |  |  |  |  |

お申込・お問合せ

（職）釜石職業訓練協会 釜石高等職業訓練校

TEL:0193-26-7000 FAX:0193-26-6955

※雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用)または労災特別加入の写しを添付して下さい。