

建築配管 技能検定準備講習会 第1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12月9日(金)～12月10日(土)の2日間 8:45～16:30 |
| 講習内容 | 令和4年12月9日(金) 計画立案等作業試験(旧ペーパー試験)対策 令和4年12月10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12月2日(金) 17:00迄 |
| 受講料金 | 受講料 12,000円(会員8,000円) ※材料費別途 材料費につきましては、令和4年12月2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覽参照)・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12月9日(金)～12月10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 | 生年月日 | | | 住所 | | | | | | 雇用保険被保険者番号 | | | | | |
| 受講者名 | 本籍(都道府県) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 年 月 日 | | | 〒 - | | | | | | | | | | | |
| | 本籍 県 | | | TEL - - | | | | | | | | | | | |
| | 年 月 日 | | | 〒 - | | | | | | | | | | | |
| | 本籍 県 | | | TEL - - | | | | | | | | | | | |
| | 年 月 日 | | | 〒 - | | | | | | | | | | | |
| | 本籍 県 | | | TEL - - | | | | | | | | | | | |
| | 年 月 日 | | | 〒 - | | | | | | | | | | | |
| | 本籍 県 | | | 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。