

# 二級建築士設計製図 受験対策講座

※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下さい。

|         |                                                          |
|---------|----------------------------------------------------------|
| 講 習 日   | 令和7年8月23日(土)・8月30日(土)の2日間                                |
| 申 込 締 切 | 令和7年8月18日(月) 17:00迄                                      |
| 講 習 時 間 | 8:45～16:30                                               |
| 講 習 内 容 | 二級建築士試験対策(設計製図)                                          |
| 申 込 先   | TEL:26-7000(釜石職業訓練協会) FAX:26-6955                        |
| 受 講 料 金 | 受講料 会員 9,600円 非会員 15,000円<br>※受講料は、申込時、もしくは当日直接お支払いください。 |
| 持 参 品   | 筆記用具・昼食                                                  |

## 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 0193-26-7000 FAX 0193-26-6955

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



中小企業の皆様へ ー入会のご案内ー

講習受講お申込みまでに、当訓練協会に入会頂きますと、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 7 年 月 日

釜石高等職業訓練校長 殿

コース名 二級建築士設計製図受験対策講座

講習期間 令和 7 年 8 月 23 日(土)・30 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。