

起意道道道

- ※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	① 令和7年	② 令和7年	③ 令和8年	4 令和8年			
① ~ ④ から お選びください	11月26日(水)・ 12月 3日(水) (2日間)	12月17日(水)・ 12月24日(水) (2日間)	1月 7日(水)~ 1月14日(水) (2日間)	1月28日(水)~ 2月 4日(水) (2日間)			
申込締切	11月19日(水) 17:00迄	12月 3日(水) 17:00迄	12月24日(水) 17:00迄	1月14日(水) 17:00迄			
講習時間	8:45~16:30						
講習内容	技能検定試験対策(学科及び実技)						
申 込 先	TEL: 26-7000(釜石職業訓練協会) FAX: 26-6955						
受講料金	受講料 15,000円(会員9,600円) ※材料費は申込後に別途ご案内いたします。						
持 参 品	課題・筆記用具・使用工具・昼食						
試験日程	- │※試験の日程については、後日交付される受験票をご確認ください。						

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 一入会のご案内一

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 年 月 日

釜石高等職業訓練校長 殿

コース名	建築	大工 1 %	級 技	能検定達	準備講習	会(第	回)	
講習期間	令和	年	月	日() •	月	日()

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 ない) ***********************************	<u></u>
代表者名	
生 年 月 日 本籍地(都道府県名のみ)	
〒 −	
住	
電話 FAX	
雇用保険事業所番号	
ふりがな 生年月日 分記 専用保険地保険者	
受講者名 本籍(都道府県) 住所 雇用保険被保険者番	号
<u>₹</u> -	
年 月 日 TEL — —	
本籍	
年 月 日	
TEL	
年 月 日	
TEL	
本籍	
年 月 日	
TEL	
T -	
年 月 日	
本籍 및 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。