

第4回



建築大工1級

技能検定準備講習会

※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8年3月11日(水)・3月18日(水)の2日間
申込締切	令和8年3月4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(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・使用工具・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 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 8 年 月 日

釜石高等職業訓練校長 殿

コース名 建築大工 1 級 技能検定準備講習会

講習期間 令和 8 年 3 月 11 日(水) ・ 18 日(水)

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。