東京みらいの名工育成プログラム

建築配管コース受講申込書

東京都立多摩職業能力開発センター所長　殿

下記のとおり、「東京みらいの名工育成プログラム建築配管コース」に申込みます。

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者（☑を入れてください。） | | | | * 受講希望者　　　□　推薦企業等 | | | | | | |
| 受　講　希　望　者 | （ふりがな）  氏　　　名 |  | | | | 生年月日 | 昭和・平成　年　月　日  （　　　歳） | | | |
| 住　　　所 | 〒　　　－ | | | | | | | 性別 |  |
| 電話番号 | －　　　　　　　　　　　－ | | | | | | | | |
| 技能レベル | 技能検定：　　　　　　　　　　　　　級技能士　（　　　　　年取得）  その他： | | | | | | | | |
| 加工技術  有している技術に☑を入れてください。 | 銅管の加工 | 鋼管の加工 | | 鉛管の加工 | | 実務経験年数  経験年数を記入してください。 | 管工事の経験  （　　　）年  主な工事 | | |
| □曲げ  □ろう付け | 切削ねじ  □手動  □自動  □転造ねじ | | □曲げ  □接合 | |
| 受講希望理由 |  | | | | | | | | |
| 推　薦　企　業　等 | （ふりがな）  企　業　名 |  | | | | | | | | |
| 所　在　地 | 〒　　　－ | | | | | | | | |
| （ふりがな）  代　表　者 | （役職）　　　　　　　　　　　　　　（氏名） | | | | | | | | |
| （ふりがな）  担　当　者 | （役職）　　　　　　　　　　　　　　（氏名） | | | | | | | | |
| 電話番号 | －　　　　　　　　　　　－ | | | | | | | | |
| ＦＡＸ番号 | －　　　　　　　　　　　－ | | | | | | | | |
| 推薦理由 |  | | | | | | | | |