

建設人材育成事業 申込書(企業申込用)

東京都立多摩職業能力開発センター 所長 殿

次の者を「建設人材育成事業」の受講者として推薦したいので、申し込みます。

年 月 日

申込者

〒

住 所

フリガナ

企業名

代表者

代表者印

| | |
|------|-------|
| コース名 | 型枠コース |
|------|-------|

| | |
|-----------|--|
| 講習と業務の関係性 | |
|-----------|--|

| | | | | |
|----------|------------------------|-------|---------|---|
| 連絡先・企業概要 | 担 当 者 | 役職 氏名 | | |
| | 電 話 番 号 | | 業 種 | |
| | F A X 番 号 | | 従 業 員 数 | 人 |
| | E - m a i l ア ド レ ス | | 資 本 金 | 円 |

(注意事項)以下の事項に同意の上、お申込みください。

- 1 この講習は型枠大工の人材育成を目的に行います。
- 2 この講習に申込みができる企業は、建設業を営む中小企業です。
- 3 お申込みが企業枠の定員を超えた場合は抽選を行います。
このため、裏面の受講希望者については、受講希望順にご記入ください。
- 4 講習は全て受講していただく必要があり、一部のみの受講は認めておりません。
- 5 申し込みについて、募集期間中に郵送または、当センターの窓口にご提出ください。
なお、FAXについては、受け付けておりませんので、ご了承ください。(最終日必着)

受講希望者名簿

| | |
|-----|--|
| 企業名 | |
|-----|--|

※受講希望者については、受講希望順にご記入ください。

| | | | | |
|--------------|---------------------|---|-------|--------|
| 受講希望者順位 ① | かな氏名 | | | |
| | 漢字氏名 | | | |
| | 生年月日(年齢) | 年 | 月 | 日 (歳) |
| | 自宅住所 | 〒 | | |
| | 緊急連絡先TEL (携帯電話等) | | 職務の内容 | |

| | | | | |
|--------------|---------------------|---|-------|--------|
| 受講希望者順位 ② | かな氏名 | | | |
| | 漢字氏名 | | | |
| | 生年月日(年齢) | 年 | 月 | 日 (歳) |
| | 自宅住所 | 〒 | | |
| | 緊急連絡先TEL (携帯電話等) | | 職務の内容 | |

| | | | | |
|--------------|---------------------|---|-------|--------|
| 受講希望者順位 ③ | かな氏名 | | | |
| | 漢字氏名 | | | |
| | 生年月日(年齢) | 年 | 月 | 日 (歳) |
| | 自宅住所 | 〒 | | |
| | 緊急連絡先TEL (携帯電話等) | | 職務の内容 | |

| | | | | |
|--------------|---------------------|---|-------|--------|
| 受講希望者順位 ④ | かな氏名 | | | |
| | 漢字氏名 | | | |
| | 生年月日(年齢) | 年 | 月 | 日 (歳) |
| | 自宅住所 | 〒 | | |
| | 緊急連絡先TEL (携帯電話等) | | 職務の内容 | |