

| | | |
|----|-----|-----|
| 会員 | 非会員 | No. |
|----|-----|-----|

※記入しないこと

『建設業経理士2級講座』申込書

令和 年 月 日

職業訓練法人一関職業訓練協会長 様

標記講習会を受講したいので申し込みます。 ※✓を入れてください。

| コース名 | 日 程 |
|------------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 講座Ⅰ | 1月15日(水)・1月22日(水)・1月29日(水) |
| <input type="checkbox"/> 講座Ⅱ | 2月12日(水)・2月19日(水)・2月26日(水) |

| | | | |
|-------------|--|-----|------------------------------|
| ふりがな | | 生 年 | 昭和・平成 |
| 氏 名 | (男・女) | 月 日 | 年 月 日 (歳) |
| 本人住所 | 〒 TEL () | | |
| 勤 務 先 | | | |
| 所 在 地 | 〒 TEL () FAX () 担当者名_____ | | |
| 雇用保険加入の有無 | 有 ・ 無 | | |
| 雇用保険被保険者番号 | | | — |
| 雇用保険適用事業所番号 | | | — |
| 受講中の賃金の支払い | 有 ・ 無 | | |
| 受 講 料 の 負 担 | 事業主負担 ・ 個人負担 | | |
| 労災特別加入の有無 | 有 ・ 無 | | |

※雇用保険加入者の方は雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用)の写しを提出して下さい。

(FAX 0191-31-7060)