

特別教育受講申込書-1 (受講票)

令和 年 月 日

一般社団法人全国技能教習協会 御中

※受付No.	
※受付日	

※センター記入欄

受講者	フリガナ		携帯	
	氏名		職種	
	生年月日	昭和 平成	年 月 日生	(満 才)
	住所	〒 都・道 市・区 府・県 郡		
受講履歴		国籍	本人確認書類	
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			自動車運転免許・在留カード・健康保険証・当センター交付修了証	

※持ち物 筆記用具・作業服(実技講習)

受講日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (日間)			
工種	足場・フルハーネス・低電圧・研削砥石・アーク溶接・車両系建設機械・クレーン 刈払機取扱・職長・安全衛生責任者・タイヤ空気充填・粉じん作業・巻き上げ機運転・ 酸素欠乏・動力プレス機械・その他()			
言語	日本語・英語・中国語・タイ語・タガログ語・ベトナム語・カンボジア語 インドネシア語・ネパール語・ミャンマー語・その他()			
宿泊	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	¥3,300(税込)/1泊 <small>(食事は各自でご準備下さい。)</small>	前日宿泊	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

人材開発支援助成金(建設労働者技能実習コース(経費助成・賃金助成) 申請 有 無

会社名・屋号

代表者

所在地	〒 都・道 市・区 府・県 郡	担当者	
TEL		携帯	
FAX		職種	

注 同時に複数の申込みの場合は2人目以降は申込書-2に記入して下さい。(同一工種・言語での受講の場合のみ)

注 申込後はいかなる事由においても受講料は返金出来かねます。

注 受講は申込者、申込日のみ有効です。再受講は出来ません。

注 禁止事項(携帯電話の使用・私語・居眠り等)を守れない場合は退場して頂きます。

注 講習の申込みに際しては、ホームページにある受講規約を必ずお読みください。

振込先 中京銀行 楠町中央支店 普通預金 5065920 口座名義一般社団法人全国技能教習協会

※振込手数料はお客様負担をお願いします。

FAX 0568-44-1098
Email info@ntta.jp
 0120-68-1901

実施管理者	確認者印	受付者印

お問合せ 担当者：蓑田

特別教育受講申込書 - 2 (受講票)

一般社団法人全国技能教習協会 御中

※受付No.	
※受付日	

※センター記入欄

受講者	フリガナ		携帯	
	氏名		職種	
	生年月日	昭和 平成	年 月 日	(満 才)
	住所	〒 都・道 市・区 府・県 郡		
受講履歴		国籍	本人確認書類	
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			自動車運転免許・在留カード・健康保険証・当センター交付修了証	

受講者	フリガナ		携帯	
	氏名		職種	
	生年月日	昭和 平成	年 月 日	(満 才)
	住所	〒 都・道 市・区 府・県 郡		
受講履歴		国籍	本人確認書類	
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			自動車運転免許・在留カード・健康保険証・当センター交付修了証	

受講者	フリガナ		携帯	
	氏名		職種	
	生年月日	昭和 平成	年 月 日	(満 才)
	住所	〒 都・道 市・区 府・県 郡		
受講履歴		国籍	本人確認書類	
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			自動車運転免許・在留カード・健康保険証・当センター交付修了証	

受講者	フリガナ		携帯	
	氏名		職種	
	生年月日	昭和 平成	年 月 日	(満 才)
	住所	〒 都・道 市・区 府・県 郡		
受講履歴		国籍	本人確認書類	
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			自動車運転免許・在留カード・健康保険証・当センター交付修了証	