

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 年 月 日生 (満 才)    |                                |  |
|                                                       | 住所   | 〒 都・道 市・区<br>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<br>刈払機取扱・職長・安全衛生責任者・タイヤ空気充填・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<br>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                    | (税込) /1泊 (食事は各自<br>でご準備下さい。) | 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 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |                                                                          |                              |      |                                                       |
| 会社名・屋号                                                                                     |                                                                          |                              |      |                                                       |
| 代表者                                                                                        |                                                                          |                              |      |                                                       |
| 所在地                                                                                        | 〒 都・道 市・区<br>府・県 郡                                                       |                              | 担当者  |                                                       |
| TEL                                                                                        |                                                                          |                              | 携帯   |                                                       |
| FAX                                                                                        |                                                                          |                              | 職種   |                                                       |
| E-MAIL (請求書先)                                                                              |                                                                          |                              |      |                                                       |

- 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：あいち銀行 楠町中央支店（普通）5 0 6 5 9 2 0 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  
お問合せ 担当者：増田、ロバート

|       |      |      |
|-------|------|------|
| 実施管理者 | 確認者印 | 受付者印 |
|       |      |      |