

令和3年度 新技能習得訓練 <受講申込書・確認書>

申込日: 令和3年 月 日

<申込書> ※該当箇所口をチェックすること

講習コース (複数可)	<input type="checkbox"/> フォークリフト運転 (実施日)9/7~9/10 応募条件:自動車運転免許		
	<input type="checkbox"/> 玉掛け (実施日)9/13~9/15 応募条件:18歳以上(8/18 現在)		
	<input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン (実施日)9/16~9/18 応募条件:18歳以上(8/18 現在)		
(フリガナ) 受講者名	証明写真貼付け(注4)		
生年月日 (注1)	昭和 平成	年 月 日 ( 歳)	性別 男 ・ 女
自宅住所	〒 TEL(固定) (携帯)		タテ 3.5cm ヨコ 3.0cm  カラー 正面脱帽、上3分身 6ヶ月以内撮影のもの
受講決定 通知書 ・ 納付書 送付先 (注2)	( <input type="checkbox"/> 事業所 ・ <input type="checkbox"/> 自宅 ) 〒 事業所名: _____ TEL: _____		
MAIL (注3)	_____ @ _____		
携帯番号	( ) - _____		
自動車運転 免許 (注5)	(フォークリフト運転のみ) <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 準中型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 大型		

注1 年齢は受講時の満年齢を記入する。

注2 受講決定通知書の送付先は、事業所または自宅のいずれかを☑チェックし、事業所の場合は、事業所名、所在地、電話番号を記入する。

注3 メールアドレス・携帯は常に連絡がつくものを記入する。

注4 証明写真(タテ3.5cm、ヨコ3.0cm)を貼らずに同封する。デジカメ・コピーはご遠慮ください。

注5 フォークリフトの場合のみ☑チェックする。免許証(写し)をFAX およびコピーし郵送する。

※記載いただいた個人情報は、個人情報の保護に基づき、本訓練実施のためにのみ利用します。

※公的機関から講習料の助成(人材開発支援助成金等)を受ける予定がある場合は、受講できません。

★申し込みは・・・★

①必要事項をご記入の上、8月18日までにFAXでお申し込みください。

神戸高等技術専門学院 在職者訓練担当 FAX:078-794-6633

②併せて、この用紙を三田建設技能研修センターまで郵送(8/23必着)してください。

〒669-1544 兵庫県三田市武庫が丘 6-1 技能実習課

<確認書>

各項目(1~4)について、申込み時点で該当するものに☑、( )に具体的に記載してください。

1 就労の有無等について ※複数に該当する場合は主なものに☑(複数回答不可)

① [在職中の方]

- (1) 新型コロナウイルス感染症の影響により休業中である。
- (2) 新型コロナウイルス感染症の影響により就労日や就労時間が減少している。
- (3) (1)以外の理由で休業中である。
- (4) (2)以外の理由で就労日や就労時間が減少している。
- (5) (1)~(4)以外の方 ( )

② [離職中の方]

- (6) 新型コロナウイルス感染症の影響により失業中である。 → 4へ
- (7) (6)以外の理由で失業中である。 → 4へ
- (8) (6)~(7)以外の方 ( )

2 就労状況(休業中含む)について

(1)就労先 ※複数ある場合は主なものを記載

会社名: \_\_\_\_\_

住 所: 〒 \_\_\_\_\_

(2)雇用形態 ※複数に該当する場合は主なものに☑(複数回答不可)

- 正社員  パート、アルバイト  自営業  その他 ( )

(3)就労分野 ※複数に該当する場合は主なものに☑(複数回答不可)

- 建設業  製造業  情報通信業  卸売業、小売業
- 学術研究  専門・技術サービス業  宿泊・飲食サービス業
- 教育・学習支援業  医療、福祉  その他 ( )

3 訓練の受講を希望する理由 ※複数回答可

- 副業・兼業を検討しているから  転職を検討しているから
- 就労先での配置転換を希望しているから  就職に有利と考えるから
- その他 ( )

4 講習の受講料について

国、県、市町などの公的機関から講習料の助成(人材開発支援助成金等)を受ける予定がある場合は、受講できません。

- 助成を受けません

※申込み書類については、お返しいたしません。申込み書類は受講者管理のみに使用します。