

平成22年度 建設オペレーター人材育成研修事業

受講事前申込書

FAX番号0153-72-6789

平成 年 月 日

根室管内4町通年雇用促進協議会 事務局 様

下記のとおり、建設オペレーターに係る資格取得講習を申込みます。

整理
番号

受講科目	受講月日	受講期間	受講時間	備考
(記入例) (フォークリフト技能講習)	(12/17～ 12/18)	(2日間)	(11時間)	大特 有 等持っている資格
	/ ~ /	日間	時間	
	/ ~ /	日間	時間	

【申込者】

住 所	〒 -	生年月日	年 月 日 生
フリガナ		電 話	
受講者氏名	(才)	携帯電話	
前勤務先			

※ TEL・携帯電話欄には平日昼間に連絡のつく番号等をご記入下さい。

- (1) FAX・郵送・持参のいずれかで、お申し込み下さい。
- (2) 日程表、受講資格別時間割をよく確認の上、ご記入ください。
- (3) 季節雇用者確認の為、『雇用保険特例受給者証』コピーの提出
- (4) お申し込み後、受講科目や受講日の変更、キャンセル等がある場合は、まず電話で早めに連絡して下さい。

《問合せ先》

標津郡中標津町東13条南7丁目

根室管内4町通年雇用促進協議会

●TEL、FAX: 0153-72-6789

●E-mai : n4cho-tsuunen-koyou@bz03.plala.or.jp