別記4号様式(表)

建設人材育成事業 申込書(企業申込用)

東京都立城東職業能力開発センター 江戸川校長 殿

次の者を「建設人材育成事業」の受講者として推薦したいので、申し込みます。

年 月 日

申込者

₹

住所

フリガナ

企業名

代表者

希望コース名 (○を付けてください。)	鉄筋コース型枠	コース
講習と業務の関係性		
lig	役職 氏名	

連	担当者	役職	氏名	
連絡先・	電話番号		業種	
企業概要	FAX番号		従業員数	人
要	E-mail アドレス		資 本 金	円

(注意事項)以下の事項に同意の上、お申込みください。

- 1 この講習は鉄筋工・型枠大工の人材育成を目的に行います。
- 2 この講習に申込みができる企業は、建設業を営む中小企業です。
- 3 お申込みが企業枠の定員を超えた場合は抽選を行います。 このため、裏面の受講希望者については、受講希望順にご記入ください。
- 4 講習は全て受講していただく必要があり、一部のみの受講は認めておりません。

裏面も必ずご記入ください。

別記4号様式(裏)

		受	講希望者	名簿			
			企業名				
※受	講希望者について	ては、受講希望順は	こご記入ください) ₀			
受	かな氏名						
講希	漢字氏名						
受講希望者順位	生年月日(年齢)		年	月	日	(歳)
順 位	自宅住所	Ŧ					
1	緊急連絡先TEL (携帯電話等)			職務の内容			
受	かな氏名						
受講希望者順位	漢字氏名						
望者	生年月日(年齢)		年	月	日	(歳)
順位	自宅住所	T					
2	緊急連絡先TEL (携帯電話等)			職務の内容			
<u>-</u>							
受	かな氏名						
講希	漢字氏名						
望者	生年月日(年齢)		年	月	日	(歳)
望者順位	自宅住所	Ŧ					
3	緊急連絡先TEL (携帯電話等)			職務の内	容		
受	かな氏名						

受	かな氏名					
講希	漢字氏名					
受講希望者順位	生年月日(年齢)		年	月	日 (歳)
順 位	自宅住所	T				
4	緊急連絡先TEL (携帯電話等)			職務の内容	容	