

受講申込書

※すべての項目に「入校時点の内容」を、もれなく記入してください。

コース名	採石業務技術研修
コース日程	令和3年 9月6日(月)～ 9月11日(土) 開催コース

受講者		所属事業所	
フリガナ		フリガナ	
氏名	男 女	事業所名	
生年月日	昭・平 年 月 日(歳)	フリガナ	
最終学歴	修業学科	代表者名	
住所	〒	住所	〒
	TEL () -		TEL () -
	FAX () -		FAX () -
緊急連絡先 (会社以外の親族)	TEL () - 相手方《父・母・妻・子・()》	※必ずご記入下さい	①当協会会員 () ②その他団体 () ③所属なし ○で囲んでください
雇用保険の加入有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	④建設業許可番号	
労災保険の加入有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	雇用保険の加入有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
入社年月日	昭・平 年 月 日	雇用保険率	/1000
役職名		主な業種	
担当業務内容 (実務経験年数 年 ヶ月)		資本金	万円
		常用労働者数	人

上記の通り、受講を申込みいたします。

年 月 日

企業名

代表者名

印

担当者名

部署名

ご担当者のE-mailアドレスがございましたらご記入下さい。

E-mail
アドレス

宿泊代について

- ①当協会会員の宿泊代は、会員価格です。
②その他団体 又は、③所属なしの企業で、④建設業許可番号を所持している企業も会員価格です。
その他企業は、非会員価格です。

申込先： 骨材資源工学会 事務局

TEL 03-5577-5889 / FAX 03-5577-5890

E-mail info@kotsuzai.org

〒101-0035

東京都千代田区神田紺屋町 28 紺屋ビル 3F