令和6年(2024) **二級建築士受験準備講座**

受　講　申　込　書

申込日　令和　　年　　月　　日

受講コース	1　学科・製図コース　　2　製図コース

会　　場	長野共同高等職業訓練校

期　間	令和6年2月～令和6年9月

ふりがな 氏　名		性 別	男・女	過去の受講歴 有・無
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日	年 齢	歳	有の場合はいつ頃 H・R　　年
現住所 及び連絡先	〒　　－ 携帯等　　－　　－			
勤務先 及び所在地	勤務先名　　（ 勤務年数　　年 ） 所在地 電話　　－　　－			
出身校 及び所在地	学校名	卒業年月 平成 令和　　年　　月		
	所在地	専修学科名		
雇用保険被保険者番号	□□□□－□□□□□□－□			
雇用保険事業所番号	□□□□－□□□□□□－□			
労災保険 特別加入者番号	□□□－□□－□□□□□□－□□□□			

（注）　1．雇用保険被保険者番号と事業所番号は必ず記入してください。
2．雇用保険に加入していない場合は、労働者災害補償保険法第33条の規定に基づく特別加入者番号を記入してください。
3．雇用保険加入者は雇用保険被保険者証(または雇用保険被保険者資格取得等確認通知書)の写し、労災保険特別加入者は加入が承認された労災保険特別加入申請書の写し等を提出してください。
4．本申込書に必要事項を記入し、長野地域職業訓練センターへFAX（026-221-0036）または直接持参して申込みしてください。
5．本資料の個人情報に関わる部分の秘密は当センターで保持させていただきます。
6．氏名は自筆で署名をお願いします。㊞は必要ありません。