

受付日 平成 年 月 日
受付番号 第 号

信州伝統建築技能継承事業
信州職人学校・伝統大工 入門講座 受講申込書

平成 年 月 日

信州伝統建築技能継承事業運営委員会 委員長 殿

ふり 氏	がな 名						
現住所	〒						
電話番号	電 話 () - 差し支えなければ携帯電話の番号もあわせて記入してください。 携帯電話 () -						
生年月日	昭和・平成	年	月	日生(満	歳)	性別	男・女
所属組合名							
緊急時の 連絡先	ふり 氏	がな 名					
	現住所	〒					
	電話番号						

申込者が事業所に勤務している場合は以下に記入してください。

勤務先 事業所	事業所名				
	事業主名				
	所在地	〒			
	電話番号		Fax 番号		

組合員 資格確 認 欄	長野県建設労連執行委員長 殿 上記受講申込者は、当組合の組合員であることを証明します。 証明日 平成 年 月 日 組合名 組合長名 印
-------------------	---

提出書類 信州伝統大工 2 級技能評価試験のみ受験を希望される方にとっては、建築大工技能検定 2 級以上の合格証書の写し。 応用コースの受講希望者にとっては、建築大工技能検定 1 級の合格証書の写し、 または 建築大工 10 年以上の実務経験を証明する書類 (従業員にあっては事業主の証明、一人親方等にあっては客観的に実務経験を証明できる者(取引先、大工仲間、友人、親など)による証明)。