



建築大工

技能検定事前対策講習

今年度の建築大工技能検定試験1級及び2級の事前対策講習です
合格目指して事前講習を受講しませんか？

実施期間

《実技対策 1級・2級》

12 (日ようび3日間)
/ 1・8・15

受講料

※金額は1級・2級共通です

実技：21,000円

定員

20名

※雇用保険被保険者優先
定員になり次第締切ります

時間

午前9時～15時

場所

熊本市技術専門学院・南熊本校
熊本市中央区南熊本3-8-16



※事業所単位でお申込みをされるときは、事業所にお知らせの上、
事業所経由でお申込みをお願いします。

講習会に参加を希望される方は、11月26日(火)までに裏面の申込書にて、
FAX又はお電話でお申込みをお願いします。

申込方法：FAXで申込書と雇用保険被保険者の方の雇用保険被保険者証のコピーを送信してください。

問合せ先：熊本市職業訓練センター TEL：096-325-6947 FAX：096-325-9503

※裏面が申込書です

建築大工技能検定対策【令和6年度】

日程 実技講習（3日間）

令和6年12月1日(日)・12月8日(日)12月15日(日)9:00～15:00

内容 建築大工技能検定試験1級及び2級の事前対策講習です。

受講料 実技：21,000円 ※金額は1級・2級共通です

場所 熊本市技術専門学院・南熊本校

住所 熊本市中央区南熊本3丁目8-16

申込み **11月26日(火)まで**にこの紙をFAXしてください※電話も可です
→受付確認後、案内状と請求書をお送りいたします。

申込書類について

雇用保険被保険者は雇用保険被保険者証を
労災の特別加入をしている一人親方は労働保険事務組合名称と番号(基幹・枝番号)を
お知らせください

FAX:096-325-9503
TEL:096-325-6947

上記講習を申し込みます。
(裏面に記入例があります)

お問合せは、熊本市職業訓練センターまで
熊本市西区花園7丁目19-10 TEL:096-325-6947

(FAX 096-325-9503)

大工

事業所名	雇用保険 適用事業所番号 11桁(43**-*****-*)	連絡先住所・電話番号 ※連絡先が自宅希望の方は、自宅を○で囲ってください 会社・自宅 TEL - -
	<input type="checkbox"/> 適用事業所でない	

※個人でのお申し込みのときも事業所名の（雇用保険被保険者でないときは雇用保険適用事業所番号欄も）記入をお願いします。

ふりがな 受講者氏名	生年月日	区分 (○で囲ってください)	受講するコース ※該当するものを○で囲ってください
	大正 昭和 平成 年 月 日	雇用保険被保険者 → 被保険者証のコピーを添付	実技 1級・2級
		一人親方 → 労働保険事務組合名と番号を申告	
		その他	
	大正 昭和 平成 年 月 日	雇用保険被保険者 → 被保険者証のコピーを添付	実技 1級・2級
		一人親方 → 労働保険事務組合名と番号を申告	
		その他	
	大正 昭和 平成 年 月 日	雇用保険被保険者 → 被保険者証のコピーを添付	実技 1級・2級
		一人親方 → 労働保険事務組合名と番号を申告	
		その他	

※雇用保険被保険者の方は、雇用保険被保険者証のコピーの提出をお願いします。

※一人親方の方が受講される場合は、労働保険事務組合番号を記入して下さい。