

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・伝統大工基礎コース受講申込書

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** ○建築大工3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（例 取引先、大工仲間、友人、親など）  
あるいは、建築大工技能検定2級以上の合格証書の写し  
履歴書（市販の履歴書で写真を貼付したもの）  
職務経歴書（書式別紙の通りです。いままで取り組んだ仕事の内容を具体的に記述してください。）