目指^世 技能士!

<プラスチック射出成形>

技能検定対策・学科講習のご案内

コース名	プラスチック成形科	射出成形 1 級	・2 級<学科>コース
日時	令和7年7/26 日 (±	· 27 _目	(日) 9時00分~17時00分
講習内容	学科対策科目 成形材料・プラスチック成形	法·射出成形法·	・品質管理・安全衛生・電気電力等
受講料	11,500 円 (資料代込) ※受講料の振込方法等につきま	しては、申込受付後	後にご案内いたします。
定員	10名	締切	令和7年6月27日(金) 又は定員になり次第
会場	大崎地域職業訓練センター		
申 込	事前にお電話にて定員の空き FAX (0229-21-9550) または 【添付書類】 従業員の方:雇用保険被保 労災保険特別加入者の方:	ご郵送ください。 険者確認通知書 <i>0</i>	Dコピー
その他		しない場合、止む	ごを得ず中止する場合があります。 構中止等の他はお返しできません。
問合せ申込先	〒989-6156 大崎市古川 電 話:0229-22-1509	西館三丁目 9 番 FAX: 0229-21	

普通職業訓練短期課程	7	゙ラスチック射出成形	<学科>	>受講申込書	令和	年	月	日
------------	---	------------	------	--------	----	---	---	---

	事業所名			=	事業3	主名						
事	事 業 所 所 在 地	₸										
業	TEL				F A	Х						
所	MAIL											
	担当者	部署名・役職名	氏名					道	資本 金			万円
	雇用保険適用	用事業所番号	-				-	4	è従業員数			人
	ふりがな 氏 名		男 · 女	住	Ŧ							
受	生年月日	S·H 年	月 日	所			TEL	()		-	
講者	雇用保険番号	-		-		雇用年月	月日	s	·H·R	年	月	目
1	職務内容		経験年数	3	年	ヶ月	最終	最終中学・高校			· H · R	П
	訓練コース	プラスチック成形科		学科> 6 日~7 月 27 日《2 日間》)			対			年 卒業 •	月 中退	
	受検級位	1級・2級	Oをつけてください。		受相	食番号				·····································	き次第お知ら	っせください。
	ふりがな		男 · 女	住	₹							
受	氏 名	S·H 年	•	住所	₹		TEL	()		_	
講	氏 名		女			雇用年月) • H • R	年	- 月	日
	氏 名 生年月日		女	所 -		雇用年 り ヶ月		s	・H・R	年	· H·R	日
講者	氏 名 生年月日 雇用保険番号	コラフェックは形形	月日	所 -	年	ヶ月	月日	S	·H·R	年 S		日
講者	氏 名 生年月日 雇用保険番号 職務内容	コラフェックは形形	日日経験年数プラスチック射出成形<	所 -	年 27 日	ヶ月	月日 最終	S	・H・R中学・高校 短大・大学	年 s·	・H・R 年 卒業・	日
講者	氏 名 生年月日 雇用保険番 ^長 職務内容 訓練コース	プラスチック成形科	月日日 日経験年数 プラスチック射出成形く(令和7年7月	所 -	年 27 日	ヶ月 (2日間))	月日 最終	S	・H・R中学・高校 短大・大学	年 s·	・H・R 年 卒業・	日月中退
講者	氏 名 生年月日 雇用保険番 職務内 コース 以 が 名	プラスチック成形科	月 日 日 経験年数 プラスチック射出成形 < (令和7年7月 Oをつけてください。 男・	所 学科> 26 日~7 月	年 27日 受村	ヶ月 (2日間))	月日 最終	S	・H・R中学・高校 短大・大学	年 s·	・H・R 年 卒業・	日月中退
講者② 受講	氏 名 生年月日 雇用保険番 職務内 コーク 以 が 名 、 氏 ・ 氏	子 - プラスチック成形科 1級・2級 S・H 年	・女 月 日 経験年数 プラスチック射出成形く (令和7年7月 Oをつけてください。	所 学科> 26 日~7 月	年 受	ヶ月 (2日間))	月日 最終 学歴	S	・H・R 中学・高校 短大・大学 専門(年 s·	・H・R 年 卒業・	日月中退
講者②	氏 名 生 雇 職 訓 受 が 名 日 生 年 月 級 な な 名 日 か か 名 日 か か 名 日 日 か か も 日 か か も 日 か か も 日 か か も 日 か か も 日 か か も 日 か か も 日 か か も 日 か も か か も 日	子 - プラスチック成形科 1級・2級 S・H 年	・女 月 日 経験年数 プラスチック射出成形く (令和7年7月 Oをつけてください。	学科~7月	年 受	ヶ月 《2日間》) 食番号	月日 最終 学歴	S (S	・H・R 中学・高校 短大・大学 専門() ・H・R 中学・高校	年 ************************************	·H·R 年 卒業 · き次第お知ら	日 中退 H 日
講 者 ② 受 講 者	氏 生 雇 名 日 日 基 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 </th <th>ラ - プラスチック成形科 1級・2級 S・H 年 ラ -</th> <th>・女 月 日 経験年数 プラスチック射出成形く (令和7年7月 Oをつけてください。 男・女</th> <th>学科 全</th> <th>年 受村 〒</th> <th>ヶ月 《2日間》) 食番号 雇用年月 ヶ月</th> <th>月日 最学 TEL 月日</th> <th>S (S</th> <th>・H・R 中学・高校 短大・大学 専門() ・H・R 中学・高校 短大・大学</th> <th>年 ************************************</th> <th>・H・R 年 卒業 ・ き次第お知ら</th> <th>日 中 退 日 月 月</th>	ラ - プラスチック成形科 1級・2級 S・H 年 ラ -	・女 月 日 経験年数 プラスチック射出成形く (令和7年7月 Oをつけてください。 男・女	学科 全	年 受村 〒	ヶ月 《2日間》) 食番号 雇用年月 ヶ月	月日 最学 TEL 月日	S (S	・H・R 中学・高校 短大・大学 専門() ・H・R 中学・高校 短大・大学	年 ************************************	・H・R 年 卒業 ・ き次第お知ら	日 中 退 日 月 月

^{*}各受講者の**雇用保険被保険者資格取得等確認通知書の写し**を添付して下さい。(新規雇用の場合は通知が届き次第、提出してください。) *この申込書に記載された個人情報は訓練実施の目的以外には使用いたしません。