

# 大工育成支援事業訓練申込書

令和 年 月 日

徳島県木造建築推進協議会 殿

下記のとおり、大工育成支援事業の訓練を受講したいので申し込みます。

## 記

### 1 応募事業者の連絡先

(1) 応募事業者の名称 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

(2) ご担当者名 氏名 \_\_\_\_\_

(3) 住所・連絡先 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### 2 受講希望者

(フリガナ) 氏名				
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生 令和8年2月5日現在(満 歳)			
現住所				
	電話		携帯電話	
	E-mail			
保険加入状況	労災保険 ・ 傷害保険	加入済 ・ 加入予定( 月頃)		
大工就業期間	就業期間合計 年 カ月			
持参物	・ 2 / 5 カンナ・ノミ以外の研ぎたい刃物( ) ・ 2 / 1 9 カンナ台の台木の檜の木 ( あり ・ なし ) ・ 2 / 2 6 ゲンノウ柄材の堅木 ( あり ・ なし )			

※以下は会員団体が記入してください。

上記の受講希望者を訓練生として推薦します。

会員団体の名称

代表者名 \_\_\_\_\_

大工育成支援事業訓練申込書

記入例

令和 8 年 1 2 月 2 0 日

徳島県木造建築推進協議会 殿

下記のとおり、大工育成支援事業の訓練を受講したいので申し込みます。

記

1 応募事業者の連絡先

(1) 応募事業者の名称 (有) A工務店

代表者氏名 徳島 太郎

(2) ご担当者名 氏名 鳴門 花子

(3) 住所・連絡先 徳島県徳島市万代町 1 - 1

TEL 088-111-1111 FAX 088-111-1111

E-mail tokushima-daiku@tokushima.com

2 受講希望者

(フリガナ) 氏名	スダチ ジロウ 酢橘 次郎			
生年月日	昭和 ・ 平成 1 1 年 4 月 1 5 日生 令和 8 年 2 月 5 日現在 (満 2 5 歳)			
現住所	徳島県徳島市寺島本町 1 - 6 1			
	電話		携帯電話	090-0000-0000
	E-mail	daikudaikudaiku@tokushimadaiku.com		
保険加入状況	労災保険 傷害保険	加入済 ・ 加入予定 ( 月頃)		
大工就業期間	就業期間合計 0 年 9 ヲ月			
持参物	・ 2 / 5 カンナ・ノミ以外の研ぎたい刃物 ( ) ・ 2 / 1 9 カンナ台の台木の柾の木 ( あり ・ なし ) ・ 2 / 2 6 ゲンノウ柄材の堅木 ( あり ・ なし )			

※以下は会員団体が記入してください。

上記の受講希望者を訓練生として推薦します。

会員団体の名称 フレッセ

代表者名 執行委員長