

令和8年度技能検定準備講習希望調査

「支部名」:

事業所名	受講者氏名	受講者：〒 住所 ※資料等の希望送付先	電話 FAX ※希望する 連絡先	希望する級及び講習区分 ※希望する区分に○を				過去に 同講習 を受講 済の方 ✓	下記のいずれかをチェック		
				1 級	2 級	実技	学科		受講者が 雇用保険 の 被保険者	一人親方 (労災の 特別加入 者)	左記の 該当なし

各支部で受講希望者を取りまとめ（個人申込も可）1月23日（金）までに、組合事務局へ **FAX：045-663-6464** で提出ください。

注1）過去の受講経験について、同じ区分の場合のみチェックしてください。級、実技・学科の区分が異なる場合は、既受講とはなりません。

注2）黒枠内の「該当なし」、また、既受講者の方は、神奈川県補助金対象外となりますので、補助対象者と受講料が異なります。

※ 参考：令和7年度受講料 補助対象者 実技：25,000 円 学科：15,000 円
補助対象外（既受講者、該当なし）実技：40,000 円 学科：20,000 円

事務局：橋本 TEL：045-662-2164