

受講申込書

三重県知事認定職業訓練校

三重ビューティカレッジ

2024年 月 日

フリガナ		受講コース名	コース
氏名		生年月日	昭和 平成 年 月 日
		携帯	
美容室名		支部名 ※組合員店の 場合	
住所 (美容室・自宅) <small>該当する方に ○印をお願いします</small>	〒		
	TEL		FAX
雇用保険 (該当箇所に✓印)	<input type="checkbox"/> 加入している <input type="checkbox"/> 加入していない		
雇用保険の 被保険者番号	※加入している方のみ記入 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> — <input type="checkbox"/> 注…雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用)のコピーを必ず添付してください。		
上記申込者は当店の店主、または従業員であることを証明する			
申込者所属美容室店主氏名 _____			

- 会場 三重県美容会館2F・3F会議室
- 定員 10名
- 入会金 三重県美容組合加盟店…無料 三重県美容組合非加盟店…1,000円
- 受講料

<組合員>	雇用保険加入者	各コースとも	20,000円
	雇用保険未加入者		30,000円
<非組合員>	雇用保険加入者	各コースとも	24,000円
	雇用保険未加入者		34,000円

■受講料振込先
百五銀行 津駅西口支店 普通0278079 職業訓練法人 三美会
※受講料は訓練開始日の10日前までに上記口座へお振込みください。

関係書類につきましては訓練開始日の10日前に発送いたします。
なお、受講者が大幅に下回った場合、コースが開講されない場合があります。
その場合は直接お電話にてお知らせいたします。

■受講申込書送付・問い合わせ先
〒514-0006 津市広明町112-2 三重県美容組合内 三重ビューティカレッジ宛
TEL 059-228-6841 FAX 059-228-9506

