

大工志塾 第9期生 入塾願書

写真貼付

- ・上半身脱帽
- ・過去3ヶ月以内に撮影したもの
- ・サイズ
縦4cm×横3cm
- ・写真の裏面に氏名を記載

記入日 2026(R8)年 月 日

ふりがな				男・女		
氏名						
生年 月日	昭和 平成	年	月	日	生	年齢
連絡先	電話番号（日中連絡がとれる番号を記入してください） メールアドレス（daiku@jaho.or.jpからのメールを受信できるように設定をお願いします。）					
ふりがな						
現住所	〒 都道府県 (建物名・部屋番号も必ずご記入ください)					
学歴	年	月	日	【中学以降を記入】		
職歴	年	月	日	【現在の勤務先を含むすべてを記入】		
				所属工務店名	()	
				大工経験年数	() 年	

免許 ・ 資格	年	月	日	
志望 理由				
入塾希望教室	(いずれかに○) 東京・名古屋・大阪・福岡・長野・新潟			
食物アレルギー	なし・あり()			
授業料の納付方法				
<input type="checkbox"/> 割引制度(一括払い)		<input type="checkbox"/> 毎月払い(「口座振替依頼書」を送付いたします。)		
<input type="checkbox"/> 割引制度(2回分割払い)				
紹介者の有無				
<input type="checkbox"/> あり:紹介者名()		<input type="checkbox"/> なし		
入塾前の個別ガイダンス(Zoom)を希望しますか?				
<input type="checkbox"/> 希望する(ZoomURL送付先: _____)				
<input type="checkbox"/> 希望しない				
特記事項等				
緊急連絡先 ※記入必須				
ふりがな				本人との続柄
氏名				
連絡先	電話	<input type="checkbox"/> 携帯電話		
	メール			
ふりがな				
現住所	〒	都道府県		
(建物名・部屋番号も必ずご記入ください)				
入塾希望者用アンケート(回答は必須ではありません。)				
Q どのようにして当塾を知りましたか?該当項目に✓をしてお答えください。(複数選択可)				
1. <input type="checkbox"/> 友人・知人の紹介		2. <input type="checkbox"/> 工務店からの推薦		3. <input type="checkbox"/> 広告(パンフレット、ポスター等)
4. <input type="checkbox"/> 業界新聞・専門誌		5. <input type="checkbox"/> 大工志塾ホームページ		6. <input type="checkbox"/> SNS(Instagram、TikTok等)
7. <input type="checkbox"/> YouTube		8. <input type="checkbox"/> メルマガ		9. <input type="checkbox"/> その他()

工務店記入

大工志塾 第9期生 塾生推薦書兼所属工務店登録書

私は、一般財団法人住宅産業研修財団及び優良工務店の会（QBC）が運営する「大工志塾」の趣旨に賛同し、下記の者を塾生として推薦するとともに、当該塾生の所属工務店として登録いたします。

申請日：2026 (R8) 年 月 日

（1）塾生として推薦する者

氏名：_____

（2）所属工務店・窓口担当者

所属工務店			
ふりがな			
社名			
代表者 役職		ふりがな 代表者 氏名	
ふりがな			
住所	〒		
電話	—	—	FAX
メール アドレス			
インボイス 登録番号	T ・登録なし		

窓口担当者			
役職・部署		ふりがな	
		氏名	
メール アドレス			
電話	—	—	携帯電話

入塾生の就業証明書類

大工志塾への応募者資格として、「工務店の職員（雇用保険等への加入等により、実際に就業していることが認められる者）等である若手大工、見習い等であること」について、就業を証明する下記の書類を提出します。

所属工務店名_____

入塾希望者氏名_____

記

*今回提出される書類に☑を入れてください。

□ 1. 雇用保険被保険者証の写し

(事業主通知用、または被保険者通知用の写しを糊付け)

雇用保険被保険者証 貼付欄

イメージ

雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（事業主通知用）

確認（受理）通知年月日 雇用保険被保険者資格取得届に基づき、下記のとおり確認（通知）します。

被保険者番号 個人番号登録あり

事業所番号 管轄区分

被保険者氏名 性別 (1男) (2女)

生年月日(元号～年月日) 取得年月日

事業所名略称 取得時被保険者種類 (又は8 二年生 銀) (又は12 一年生 銀) (11 営利法人(6歳以上)) 転勤の年月日

飯田機 公共職業安定所 

2021. 9

□ 2. 内定通知書の写し

入社日前で「雇用保険被保険者証の写し」を貼付できないので、内定通知書の写しを提出いたします。

入社後、「雇用保険被保険者証の写し」を提出します。

以上