


「2級建設業経理士検定試験 対策講座」

「建設業経理士」とは、建設業関係の取引の会計処理、帳簿作成、決算処理を行う建設業経理の資格です。資格を取得することで、実践的な建設業簿記、決算などに関する実務を行なえることの証明となります。また、2級の建設業経理士は、公共工事の入札に係る経営事項審査の評価対象となります。

本講座では、2級建設業経理士試験（平成30年度下期試験）を受験される方を対象に総復習及び過去問題演習を中心とした試験対策講座を行います。同試験を受験される方はふるってご参加ください。

◆建設経理科

No.	コース名	日 程	日数	時限	受講料（税込み）	定員
		時 間 帯				
114	2級建設業経理士 （試験対策講座）	2/28、3/4、3/7	3	18	20,520円	10
		9:20~16:00				
内容	<p>試験日：平成31年3月10日（日） 日 程：2/28、3/4、3/7 3日間 対象者：建設業経理士の2級レベルの学習を修了している方で、 平成31年3月10日（日）試験の受験者 持ち物：筆記用具、電卓</p>  <p>※建設業経理士試験はどなたでも受験できます。 2級建設業経理士の本試験（申込締切日：平成30年12月18日）は、ご自身でお申込みください。 同試験の詳細は(財)建設業振興基金HP (http://www.kensetsu-kikin.or.jp/)に掲載されています。</p>					

○ 申し込み、受講料の取り扱い等について

1. 認定職業訓練として実施いたします。
2. 申し込み期限は、2月4日（月）までとします。裏面「研修・講座受講申込書」に必要事項を記入、押印しご提出ください。（Fax可：0125-23-5261）
3. 受講料は開講日までに持参いただくか次の口座へご入金ください。
 → 北門信用金庫本店（普通）0964009 一般社団法人中空知地域職業訓練センター協会
4. 開講日の10日前（該当日が土日祝の場合は、その直前の開講日）までに取消しの連絡がない場合は受講料をお支払いいただく取り扱いとなりますのでご注意ください。
5. 講座は、雇用保険被保険者を優先とし、次に先着順とします。受講者が5名以下の場合、中止となる場合があります。その際にご連絡いたします。

○ 助成金の活用について

事業所が従業員（雇用期間の定めのない雇用保険被保険者）を当講座に派遣し経費（受講料）を全額負担し、実訓練時間数の80%以上出席した場合、「人材開発支援助成金（特定訓練コース）・（建設労働者認定訓練コース）」の賃金助成を申請することができます。助成金活用予定の事業所は講座開始日から起算して1カ月前（1月28日）までに北海道労働局へ訓練計画届の書類提出（必着）が必要です。手続きの詳細については、下記までお問合せください。

【 実施会場 ・ お問合せ 】

スキルアップセンター空知（滝川市流通団地3丁目6番23号）Tel 0125-24-1880 研修課

研修・講座 受講申込書

短期訓練

コース番号	114	訓練科目	建設経理科			訓練期間	2月28日 ～ 3月7日 3日間	
		コース名	2級建設業経理士（試験対策講座）					
雇用保険事業所番号	<input type="text"/>	産業分類	建設業	製造業	卸売業	サービスの業	その他	企業全体常用労働者数（うち事業所労働者数） （ 人）
	<input type="text"/>							資本金 <input type="text"/> 円
事業所名 代表者名 職氏名						担当者職名		
						担当者氏名		
所在地	〒 <input type="text"/>					Tel		
						Fax		
						E-mail		
何れかに○印記入	雇用保険率	9.0/1000	11.0/1000	12.0/1000	建設業許可番号	あり	なし	
事業所内での「職業訓練指導員免許」取得者数							人	
番号	フリガナ氏名	性別	雇用保険被保険者番号	生年月日 雇用年月日	役職名 所属部署	最終学歴 (校名、科名)		
1		男・女		・ ・	_____			
2		男・女		・ ・	_____			
3		男・女		・ ・	_____			
4		男・女		・ ・	_____			
5		男・女		・ ・	_____			
6		男・女		・ ・	_____			
7		男・女		・ ・	_____			
8		男・女		・ ・	_____			
受講料の会員・会員外の確認チェック(レ)欄		<input type="checkbox"/> 会員	<input type="checkbox"/> 会員外	会員の場合は所属団体記入				
人材開発支援助成金申請の該当項目確認チェック(レ)欄		<input type="checkbox"/> 自社で行う	<input type="checkbox"/>	中空知地域職業訓練センターへの事務委託で行う		<input type="checkbox"/> 申請しない		
平成 年 月 日							中空知地域職業訓練センター 所長 様	

○受講料をお振込みいただく場合は、下記の口座へお願いいたします

(振り込み手数料はご依頼様にてご負担願います)

なお、振込の場合は、入金処理を速やかに行うため必ず Tel または Fax で内訳をお知らせください

⇒北門信用金庫本店(普通)0964009 一般社団法人中空知地域職業訓練センター協会

※申込書にてお預かりした個人情報については、個人情報保護法に基づき、安全かつ適正に管理させていただきます