

# 高所作業車運転技能講習 受講申込書

受付No. \_\_\_\_\_

ふりがな 氏名				写真貼付欄 タテ3.0cm ヨコ2.4cm 無帽・無背景のもの
生年月日		昭和 平成 年 月 日 (満 歳)		
現住所		〒 _____		
連絡先		緊急時に連絡をとる場合がありますので、連絡がとれる電話・FAX番号をご記入ください。 会社・自宅・携帯 (○をつける) TEL ( ) - FAX ( ) -		
コースの選択 及び 講習の一部免除 ※該当する事項の 番号を○で囲む  (免除を受けようとする者は、その資格を有することを証明する書面(免許証・技能講習修了証等の写)を本書裏面に貼付けすること)	12時間コース			
	1	移動式クレーン運転士免許を受けた者		
	2	小型移動式クレーン運転技能講習を修了した者		
	14時間コース			
	3	建設機械施工技術検定に合格した者		
4	大型特殊自動車免許・大型自動車免許、中型自動車免許、準中型自動車免許又は普通自動車免許を有する者			
5	下記のいずれかの運転技能講習を修了した者 〔フォークリフト、ショベルローダー等、車両系建設機械(整地・運搬・積込み用及び掘削用)、 車両系建設機械(基礎工用)、車両系建設機械(解体用)、不整地運搬車〕			
所 属	所在地			
	事業所名			
	連絡先	TEL ( ) - FAX ( ) -		
令和 年 月 日		建災防 青森県支部	会員・非会員 (いずれかに○)	
建設業労働災害防止協会 青森県支部 殿 上記の受講資格ほか記載事項に相違ありません。				
受講者 (本人自署) _____ (印)				

## 【申込書記入にあたっての注意事項】

- この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法令で記入することが定められています。誤りのないよう正確に記入し、訂正する場合は訂正印を押印してください。(修正液不可)  
事業所の方の記入だと、住所及び生年月日の誤りが多いのでご確認願います。
- 必ず、「ご案内」をご覧になりお申込みください。
- 開講1週間前のキャンセル又は欠席した場合は、受講料はお返しいたしません。
- 本申込書にご記入いただいた個人情報、技能講習を実施する以外においては一切使用いたしません。

実施管理者	受付担当者(副実施管理者)	
	支部	分会