

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	□併記を希望する場合の旧姓又は通称 ()		写真貼付欄 タテ3.0cm ヨコ2.4cm 無帽・無背景 サングラス不可
生年月日	昭和 年 月 日 (満 歳) 平成		
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(基礎工専用)、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。
- 旧姓氏名又は通称の併記を希望する場合は☑をし、併記する氏名が確認出来る書類を添付してください。
- 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は、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