車両系建設機械運転技能講習　受講申込書
(整地・運搬・積込み用及び掘削用)

受付No.

ふりがな 氏　　名	あおもり　たろう **青　森　太　郎**	□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 / 平成　2 年　4 月　5 日　(満 33 歳)		
現住所	〒 030 － 0803 **青森市安方2丁目9-13**		写真貼付を忘れないこと
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 (080)1111 － 111×　　FAX (017)111 － 111×		

講習の一部免除 ※該当する事項の番号を○で囲む		
	1	建設機械施工技術検定1級合格者、又は、2級の第4種から第6種に合格した者
	2	大型特殊自動車免許を有する者　大特免許を有する方は、運転免許証(写)を申込書裏面に貼付ける
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。	3	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し、かつ小型車両系の特別教育を受け、その後3ヶ月以上の運転の業務に従事した経験を有する者
	4	小型車両系建設機械の特別教育を受け、その後6ヶ月以上の運転の業務に従事した経験を有する者

【上記の3・4該当者】 小型車両系建設機械の運転経験年数	昭和 / 平成 / 令和　25 年　4 月 ～ 平成 / 令和　6 年　4 月 (運転経験年数　11 年　0 ヶ月)
事業主証明 (事業主本人や一人親方が受講者となる場合は自身を証明することはできません。元請等の第三者より証明を受けてください)	上記の者は、小型車両系建設機械の運転経験について相違ないことを証明します。 会社名　㈱青森建設 代表者役職・氏名　青森　一郎　㊞ 住所　青森市安方2丁目9-13 TEL (017) 222 － 222×　　FAX (017) 777 － 77× 事業主本人や一人親方が受講者となる場合は、元請等の第三者よ

令和　6 年　4 月　1 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

申込年月日を記入

あった場合、法律に基づく処罰があっても異議申し立ては致しません。

サインを忘れないこと

受講者(本人自署)　青森　太郎

【申込書記入にあたっての注意事項】

1. 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
2. 必ず、「ご案内」をご覧になりお申込みください。
3. 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
4. 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
5. 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。

≪一部免除について≫
「3」か「4」の免除者の方は、小型車両系建設機械の特別教育を受け、その後3は「3ヶ月」、4は「6ヶ月」の運転業務に従事した経験を、事業主から証明が必要となります。

※免除を証明する書類(写)を必ず申込書裏面に貼付けのこと