

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	あ お も り た ろ う		□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
	青 森 太 郎			
生年月日	昭和 平成	〇年 〇月 〇日	(満 〇〇 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(〇をつける) TEL (080) 1111 - 111× FAX (017) 111 - 111×			
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	左記資格を有する方は、運転免許証(写)を申込書裏面に貼付ける。(2時間免除)	
	14時間コース			
	3	建設機械施工技術検定に合格した者	左記資格を有する方は、運転免許証(写)を申込書裏面に貼付ける	
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	青森市安方2丁目9-13		
	事業所名	(株)青森建設		
	連絡先	TEL (017) 222 - 222×		FAX (017) 777 - 777×
令和 〇年 〇月 〇日		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		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。		
申込年月日を記入		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】

- 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