

不整地運搬車運転技能講習 受講申込書

受付No. _____

ふりがな 氏名			<input type="checkbox"/> 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	年	月	日 (満 歳)
現住所	〒 _____			
連絡先	<p>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、FAXが無い方はメールアドレスでも結構ですのでご記入ください。 事業場・自宅・携帯 (いずれかに○をつける) TEL () - FAX () - Email : @ ※ 受講票をFAXで送る場合、FAX番号が必要となりますのでご記入ください。</p>			
受講資格 ※該当する事項の 番号を○で囲む (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。)	1 建設機械施工技術検定1級合格者、又は、2級の第2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 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、かつ不整地運搬車の特別教育を受け、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 車両系建設機械(整地・運搬・積込み用及び掘削用)運転技能講習又は、車両系建設(解体用)運転技能講習の修了証を取得している者			
【上記の3該当者】 最大積載量1t以上若しくは1t未満の不整地運搬車の運転経験年数(上記の3該当者)	昭和 平成 令和 年 月 ~ 平成 年 月 令和 (運転経験年数 年 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、不整地運搬車の運転経験について相違ないことを証明します。 事業場名 代表者役職・氏名 (印) 住 所 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 記載事項に虚偽等があった場合、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。 受講者 (受講者本人) _____ 受講者本人以外の方の記入だと、住所及び生年月日の誤りが多いので必ず自署にてお願いします。				

【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、訂正する場合は二重線で訂正印を押印するか、二重線で朱書き訂正をお願いします。(修正液不可)
- 必ず、別紙「ご案内」をご覧ください。
- 旧氏名又は通称の併記を希望する方は☑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。
- 講習開催日の1週間前以降のキャンセル及び欠席の場合は、返金できません。
- 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
	支部・分会