

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	あ お も り た ろ う 青 森 太 郎	<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	〒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。 事業場・自宅・ 携帯 (○をつける) TEL (080) 1111 - 111× FAX (017) 111 - 111× Email : kensaihanako @ aomori.jp ※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。		
受講資格 ※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 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		
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。	左記資格を有する方は、修了証(写)を申込書裏面に貼付ける		
【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 ○年 ○月 ~ 平成 令和 ○年 ○月 (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、 事業場名 (株)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 - 777×		
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。			
申込年月日を記入		サインを忘れないこと	
		受講者 青森 太郎 (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。
- 旧姓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