

# 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 <b>青 森 太 郎</b>	<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 <b>平成</b> ○年 ○月 ○日 (満○○歳)		
現住所	〒030-0803 <b>青森市安方2丁目9-13</b>		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・ <b>携帯</b> (○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。		
コースの選択 及び 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。)	12hコース		
	1	移動式クレーン運転士免許を受けた者	
	<b>2</b>	小型移動式クレーン運転技能講習を修了した者	
	14h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・積み込み用及び掘削用)、 〔車両系建設機械(基礎工事用)、車両系建設機械(解体用)、不整地運搬車〕〕		
所 属	所在地 事業場名 連絡先	<b>青森市安方2丁目9-13</b> <b>(株)青森建設</b> TEL ( 017 ) 222 - 222× FAX ( 017 ) 777 - 777×	
令和 ○年 ○月 ○日		建災防 青森県支部	<input checked="" type="radio"/> 会員 ・ <input type="radio"/> 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 記載事項と異なる場合、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。 <b>申込年月日を記入</b> <b>サインを忘れないこと</b> 受講者 <b>青 森 太 郎</b> (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