

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	<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。		
受講対象者 ※右記、該当事項の番号を○で囲む	1 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 2 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 3 不整地運搬車運転技能講習を修了(修了証取得)した者		
(注) 該当者はその資格を有する書面(自動車免許・検定証・修了証等)の(写)を裏面に貼付すること			
【上記の2該当者】 小型車両系建設機械の 運転経験年数	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、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。 事業場名 (株)青森建設 代表者役職・氏名 青森 一郎 事業主本人や一人親方が受講者となる場合は、元請等の第三者より証明を受けてください 住 所 青森市安方2丁目9-13 TEL (017) 222 - 222× FAX (017) 777 - 77× 青森建設		
令和 ○年 ○月 ○日 建設業労働災害防止協会 青森県支部 殿	建災防 青森県支部	会員 ・非会員 (いずれかに○)	
申込年月日を記入	あつた場合、法律に基づく処罰があつ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 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いたします。			

【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し、お願ひします。(修正液不可)
- 必ず、別紙「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方はをし、併記する氏名が
- 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
- 本申込書にご記入いただいた個人情報、技能講習を実施する以

＜受講対象について＞

「2」の免除者の方は、小型車両系建設機械の特別教育を受け、「3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。

※受講対象であることを証明する書類(写)を必ず申込書裏面に貼付けのこと