

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	□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 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×		
講習の一部免除 ※該当する事項の 番号を〇で囲む (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)	1 建設機械施工技術検定1級合格者、又は、2級の第4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 〇年 〇月 ~ 平成 令和 〇年 〇月 (運転経験年数 〇〇年 〇ヶ月)		
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。 会社名 (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×	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	
令和 5 年 4 月 1 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 (いずれかに〇)	
申込年月日を記入	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 (本人自署) 青 森 太 郎	サインを忘れないこと

【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