

車両系建設機械(解体用)運転技能講習 受講申込書

受付No. _____

ふりがな 氏名	□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
	昭和 平成	年 月 日 (満 歳)	
生年月日	〒 _____		
現住所			
連絡先 (受講票送信先)	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 (いずれかに○をつける) TEL () - FAX () - Email : @ ※ 受講票をFAXまたはメールで送信しますので、ご記入をお願いします。		
受講対象者	車両系建設機械(整地・運搬・積込み用及び掘削用)運転技能講習を修了した者		
(注) 受講対象者はその資格を有する書面(修了証等)の(写)を裏面に貼付すること			
所 属	所在地		
	事業所名		
	連絡先	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) _____			

【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)
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、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