

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			□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	
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。			
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		
	2	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、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