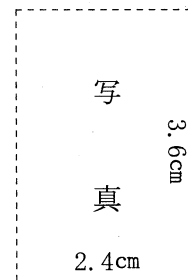


受付番号No. \_\_\_\_\_

# 不整地運搬車運転技能講習 受講申込書



ふりがな 氏名	男・女	生年 月日	昭和 平成	年	月	日
本籍地	都道府県					
住所	都道府県	郡市	町村			
講習の一部免除希望の有・無（該当する事項の番号を○で囲む）	1. 建設機械施工技術検定1級又は2級の第2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	4. 車両系建設機械（整地・運搬・積み込み用及び掘削用）運転技能講習又は、車両系建設機械（解体用）運転技能講習の修了証を取得している者			
最大積載量1t以上の不整地運搬車の経験年数	昭和 平成	年	月	日	～	年 月 日 (経験年 月)
事業主証明	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。					
	所在地	事業場名	代表者名	印		
	TEL			-		
	建災防会員別	・会員				・非会員

平成 年 月 日

建設業労働災害防止協会 青森県支部 殿

受講者氏名 \_\_\_\_\_

印 \_\_\_\_\_

- [注] 1. 写真 (3.6cm×2.4cm) 1年以内に撮影したものを1枚添付すること。  
2. 技能講習の一部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）を添付すること。  
3. 会員事業場においては、上記事業主証明欄に記載すること。  
※ この申込書に記載していただく氏名、生年月日等の各項目は、法律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て下さい。なお、記入していただいた氏名、生年月日等は、この技能講習の事業以外では一切使用いたしません。