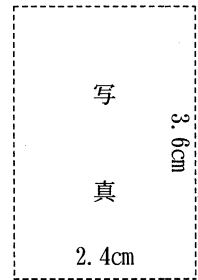


受付番号No. _____

高所作業車運転技能講習 受講申込書



ふりがな 氏名	-----		男 女	生年 月日	昭和 平成	年 月 日	(満 歳)
本籍地	都道府県	受講者連絡先	TEL — —				
住所	〒 — 都道府県 市町村 村郡						
コースの選択 及び受講の一部 免除の有無 (該当する事項の 番号を○で囲む)	1. 12時間コース			2. 14時間コース			
	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			1. 建設機械施工技術検定に合格した者 2. 大型特殊自動車免許・大型自動車免許又は普通自動車免許を有する者 3. 次の何れかの運転技能講習を修了した者 イ. フォークリフト運転技能講習 ロ. ショベルローダー等運転技能講習 ハ. 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 ニ. 車両系建設機械(基礎工事用)運転技能講習 ホ. 車両系建設機械(解体用)運転技能講習 ヘ. 不整地運搬車運転技能講習			
所属	所在地	TEL — —					
	事業場名	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長 殿

受講者氏名 _____

印 _____

- (注) 1. 写真(3.6cm×2.4cm)は、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希望する者は、その資格を証明する書面(自動車免許証・修了証等の写)を添付すること。
※ 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。