

受付番号No. _____

車両系建設機械(解体用)運転技能講習 受 講 申 込 書

写

3.6cm

真

2.4cm

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 村 町 郡					
講習の一部 免除(該当 する事項の 番号を○で 囲む)	1. 1級の技術検定に合格した者でトラクター系及びショベル系建設機械操作施工法を選択しなかったもの又は2級の技術検定の第4種から第6種までの種別に合格した者	2. 大型特殊自動車免許を有する者	4. 不整地運搬車運転技能講習の修了証を取得している者			
		3. 大型自動車免許又は、普通自動車免許を有し、かつ車両系建設機械(解体用)の運転業務若しくは、車両系建設機械(整地・運搬・積込み用及び掘削用)の運転業務又は、不整地運搬車の運転業務(平成2年9月以前の経験)に3ヵ月以上従事した経験を有する者	5. 車両系建設機械(整地・運搬・積込み用及び掘削用)運転技能講習の修了証を取得している者			
車両系建設機械(解体用)の運転経験年数 (上記の3該当者)	昭和 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (経験 年 カ月)					
事業主証明	上記の者は、車両系建設機械(解体用)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	TEL - -	印	
	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。