

受講番号No. \_\_\_\_\_

写真1枚

胸上タテ3.6cm  
×ヨコ2.4cm

# 高所作業車運転技能講習

## 受講申込書

ふりがな		男・女	生年月日	昭和 平成	年 月 日
氏名					(満 歳)
本籍地 <small>〔本籍地の記載された住民票等を添付すること〕</small>	都 道 府 県	受講者連絡先	自宅・携帯電話・その他 ( ) -		
住 所	〒 -	都 道 府 県	市 町 村 郡		
コースの選択及び講習の一部免除 ※該当する事項の番号を○で囲む  <small>（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）</small>	12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			
	14時間コース				
	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・積み込み用及び掘削用)、車両系建設機械(基礎工専用)、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 ( ) -		
平成 年 月 日				会 員 ・ 非会員 (いずれかに○)	
建設業労働災害防止協会 青森県支部長 殿					
受 講 者				⑨	

### 【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、訂正箇所には、必ず訂正印を押して訂正して下さい。修正液は使用不可。
- 受講当日の取消し又は欠席した場合は、受講料はお返しいたしません。
- 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ために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。

※下欄には記入しないこと。

本籍地確認方法

【住民票 ・ パスポート ・ その他( )】

実施管理者	受付担当者 (副実施管理者)	
	支 部	分 会