

受講番号No. _____

高所作業車運転技能講習 受講申込書

ふりがな			写真貼付け 〔タテ3.6cm ヨコ2.4cm〕 無帽・無背景のもの
氏名		男・女	
生年月日	昭和 平成	年 月 日 (満 歳)	
住所	〒 _____ 都道 市町 府県 村郡		
受講者連絡先	自宅・携帯電話・その他 () -		
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 (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)	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、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 _____		ⓧ	

【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。(事業主証明欄以外は本人の訂正印を使用。)
- 開講1週間前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。

実施管理者	受付担当者(副実施管理者)	
	支 部	分 会