

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		男・女	写真貼付け (タテ3.6cm ヨコ2.4cm) 無帽・無背景のもの
氏 名			
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・積込み用及び掘削用)、 車両系建設機械(基礎工事用)、車両系建設機械(解体用)、不整地運搬車)		
所 在 地			
所 属 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 _____		(印)	

【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