

不整地運搬車運転技能講習

※受付番号	
-------	--

申込区分 (該当する欄に○をしてください。)	4月	6月	9月	11月			
	奥州	釜石	二戸	奥州			

ふりがな		併記を希望する場合の旧姓又は通称 旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は記入して下さい。 ()
氏名		

生年月日	昭和・平成	年	月	日
------	-------	---	---	---

住所	〒	
	(電話)	

※講習会当日までに連絡を取る場合がありますので、緊急時に連絡がとれる電話番号(携帯電話等)を記入下さい。

受講要件 (当該番号を一つを○で囲むこと) ◎注意 事項 受講要件4の方は経験年数の証明を必ず記載して下さい。	1	建設機械施工技術検定1級(実技試験においてトラクター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2種から6種に合格した者
	2	大型特殊自動車免許、大型特殊自動車第2種免許(限定のないもの)を有する者
	3	車両系建設機械(整地・運搬・積込み及び掘削用)運転技能講習又は車両系建設機械(解体用)運転技能講習を修了した者
	4	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(自動車第2種免許を含む)を有し、かつ、下記の特別教育を受け、その後運転の経験が 3ヶ月以上 ある者 イ 機体重量3t未満車両系建設機械(整地・運搬・積込み及び掘削用)特別教育 ロ 機体重量3t未満車両系建設機械(解体用)特別教育 ハ 積載量1t未満不整地運搬車特別教育

※受付担当者	※原本確認	<p align="center">イ・ロ・ハ いずれかの運転経験年数 年 ヶ月</p> <p align="center">上記の運転経験について相違ないことを証明します。</p>
※	※	
※印の欄は記入しないでください	※	
※実施管理者		

事業場名
代表者名
印

所属	所在地	〒	建災防会員の有無	会員・非会員
	事業所名		電話	

年 月 日

建設業労働災害防止協会岩手県支部長 殿

受講者氏名(直筆でお願いします。)

注1) 資格を有することを証明する書面(免許証、修了証のコピー等)を添付して下さい。
 注2) 講習会当日、免許証、修了証の確認をしますので必ず原本を持参して下さい。
 注3) この申込書に記載する氏名、生年月日等は、誤りのないように正確に記入して下さい。
 注4) 旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は、確認資料が必要となります。

申込時に写真 2枚(裏面に氏名を記載)を添えて提出	仮貼付 サイズ タテ3cm、ヨコ2.5cm
------------------------------	-----------------------------

不整地運搬車運転技能講習申込書

裏面

※特別教育を会社で実施した場合に、ご記入ください。(ただし、外部の教育機関で受講した場合は、ご記入していただく必要がありませんが、修了証の写しを添付して下さい。)

実 施 者		
実 施 期 間		
実 施 場 所	学 科	
	実 技	
教 材		
実技に使用した機械	種 類	
	型 式	
	機 体 重 量	

上記について、相違ないことを証明します。

年 月 日

所 在 地 (住 所)

事 業 所 名

代 表 者 氏 名 印

資格書等の写しを添付

○自動車運転免許証 ○技能講習修了証 ○特別教育修了証 ○機械施工技術検定合格証