

車両系建設機械(解体用)運転技能講習

※受付番号

※車両系建設機械(整地・運搬・積込み及び掘削用)運転技能講習修了者等に対する講習

申込区分 (該当する月欄に○をしてください。)		○月 盛岡	○月 釜石	○月 久慈	○月 奥州	/	/	/	
ふりがな けんさいぼう たろう		氏名 建災防 太郎			生年月日 昭和〇〇年 〇〇月 〇〇日		〇〇年 〇〇月 〇〇日		
住所 〒 020-0873 盛岡市松尾町17-9 (電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇)		※講習加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							
所属	所在地 〒 020-〇〇〇〇 盛岡市松尾町〇〇-〇	電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇							
	事業所名 株式会社〇〇〇〇	建災防会 員の有無		〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇					

受講要件 ※該当するコース番号欄に ○印を付けてください。	1	車両系建設機械(整地・運搬・積込み及び掘削用)運転技能講習を修了した者
	2	建設業法施行令第27条の3に規定する建設機械施工技術検定に合格した者(厚生労働大臣が定める者を除く。)
	3	職業能力開発促進法第27条第1項の準則訓練である普通訓練のうち職業能力開発促進法施行規則別表第4の訓練科の欄に掲げる建設機械運転科の訓練(通信の方法によって行うものを除く。)を修了した者

3t未満車両系建設機械(整地・運搬・積込み及び掘削用)運転技能講習修了証

※この枠内は裏面に貼付する

名前 建災防 太郎

生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日

住所 盛岡市松尾町17-9

講習会当日原本と確認を行います。

講習会当日、資格証の原本確認を行いますので必ず原本を持参して下さい。確認出来ない場受講できません。

平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日

建設業労働災害防止協会岩手県支部長 殿

申込者(受講者)氏名 建災防 太郎 (印)

注1)この申込書に記載いただく氏名、生年月日等は、法律で記入することが定められています。誤りのないように正確に記入して下さい。

注2)※印の欄は記入しないでください。

※原本確認	※実施管理者	※受付担当者
※	※	※

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
--------------------------	-----------------------------