

# 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。)		5月 釜石	7月 盛岡	9月 久慈	11月 奥州			
ふりがな					生年月日	昭和・平成 年 月 日		
氏名								
住所		〒 (電話番号)						
所属	所在地	〒			電話			
	事業所名				建災防会 員の有無	会員・非会員		
受講要件		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						

※この枠内に資格を有することを証明する書面(修了証のコピー)を貼付してください。

※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。確認出来ない場合、受講できません。

年 月 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



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