

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 盛岡	○月 奥州			
ふりがな		けんさいぼう たろう			昭和・平成		
氏名		建災防 太郎			生年月日 ○○年 ○○月 ○○日		
住所		〒 020-0873 盛岡市松尾町17-9 (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。		
所属	所在地	〒 020-○○○○ 盛岡市松尾町○○-○			電話 ○○○-○○○○-○○○○		
	事業所名	株式会社 ○○○○			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					

車両系建設機械(整地・運搬・積込み及び掘削用)運転技能講習修了書

名前 建災防 太郎

生年月日 昭和 ○○年○○月○○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

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