

高所作業車運転技能講習申込書

※受付番号

申込区分 (該当する月欄に○をしてください。)		<input checked="" type="radio"/> 5月 盛岡	<input type="radio"/> 7月 二戸	<input type="radio"/> 9月 一関	<input type="radio"/> 11月 盛岡	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ふりがな	あんぜん たろう				生年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭和・平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日		
氏名	安全 太郎							
住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 岩手県盛岡市〇〇〇〇〇〇〇-〇〇				※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 (電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇)			
所属	所在地	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 盛岡市松尾町17-9			電話	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
	事業所名	株式会社 建災建設			建災防会員の有無	<input checked="" type="radio"/> 会員 非会員		
受講要件 ※該当するコース番号欄に○印を付けてください。		<input checked="" type="radio"/> 1 コース イ～ハのいずれかに該当する方	イ. 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 ロ. 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、普通自動車免許(自動車第2種免許を含む)を有する者 ハ. フォークリフト運転技能講習、ショベルローダー等運転技能講習、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、車両系建設機械(基礎工事用)運転技能講習、車両系建設機械(解体用)運転技能講習、不整地運搬車運転技能講習のいずれかを修了した者					
		<input type="radio"/> 2 コース ニ～ホのいずれかに該当する方	ニ. 移動式クレーン運転免許を有する者 ホ. 小型移動式クレーン運転技能講習を修了した者					

講習会当日原本と確認を行います。

氏名 〇 〇 〇 〇 昭和〇〇年〇〇月〇〇日
住所 岩手県盛岡市〇〇〇〇〇〇-〇〇
生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日

建設機械施工技術検定

付原 通普 特大

運転免許

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。

2019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

安全 太郎

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