

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。)		6月 盛岡	9月 二戸	12月 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。						
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

受講者氏名（直筆でお願いします。）

注1) この申込書に記載する氏名、生年月日等は、誤りのないように記入してください。

注2) 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。

※原本確認	※実施管理者	※受付担当者
※	※	※
※印の欄は記入しないで下		

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