

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。)		5月 盛岡	8月 一関	10月 盛岡				
ふりがな		あんぜん たろう			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		安全 太郎			(○○○ 太郎)			
生年月日		○ 昭和 ○ 平成		○○年 ○○月 ○○日				
住 所		〒 ○○○-○○○ 岩手県盛岡市○○○○○○○-○○			※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 ○○○-○○○○-○○○○)			
所属	所在地	〒 ○○○-○○○ 岩手県盛岡市松尾町17-9			電話	○○○-○○○-○○○○		
	事業所名	株式会社 ○ ○ 建 設			建災防会 員の有無	○ 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。		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					
		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					

氏名 ○ ○ ○ ○ 昭和○○年○○月○○生

住所 岩手県盛岡市○○○○○○○-○○

※この交付 令和○○年○○月○○日

原 中 大
付 型 特

運
転
免

講習会当日、原本と確認
を行います。

面(免許証
格証は裏面に添付して下さい。)

※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。

2023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。)

安 全 太 郎

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

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