

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	7月	9月	11月			
	盛岡	盛岡	一関	盛岡			

ふりがな		生年月日	昭和・平成
氏名			年 月 日

住所	〒	※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	〒	電話	
	事業所名		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

※この枠内に資格を有することを証明する書面(免許証、修了証のコピー等)を貼付してください。
(建設機械施工技術検定合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。

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

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