

## 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。)		4月	6月	8月	10月	11月		
		釜石	盛岡	久慈	大船渡	奥州		
ふりがな					生年月日	昭和・平成		
氏名					年	月	日	
住所		〒  (電話 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

申込者（受講者）

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