

# 高所作業車運転技能講習受講申込書

受付番号	No.
------	-----

ふりがな 氏名			生年月日	大正	年	月	日
				昭和			
本籍地	都道府県		電話				
住所	〒 _____						
該当する受講資格を ○で囲んで下さい。	1	移動式クレーン運転士免許を受けた者または小型移動式クレーン運転技能講習を修了した者					
	2	大型特殊自動車免許・大型自動車免許または普通自動車免許を有する者					
	3	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・積込用及び掘削用）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）運転技能講習または不整地運転車運転技能講習を修了した者					
所 属	事業所			電話			
	所在地	〒 _____					
事業主証明		㊟					

※ 記入していただいた氏名、生年月日等は、この技能講習の事業以外では一切使用いたしません。

平成 年 月 日

建設業労働災害防止協会長 岐阜県支部 殿

申込者  
(受講者本人)

㊟

※修了証番号	第	号	※交付 年月日	平成	年	月	日	写真貼付  3.0cm×2.4cm
学 科				実 技		綜 合		
構造	原動機	一般知識	法令	計	可否の別	可否の別	可否の別	
					合・否	合・否	合・否	

- (注) 1. 写真 (3.0cm×2.4cm) 2葉を添付すること。  
 2. 講習案内書の資格について説明をよく読んで、免許証または修了証の写など必要な書類を添付すること。  
 3. 申込書用紙サイズ [ **A4** ]