

不整地運搬車運転技能講習 受講申請書

写真2枚
3cm×2.4cm
正面・無帽
6ヶ月以内
1枚はのりづけ
別に1枚添付

ふりがな	生年月日	年齢	本籍地
氏名	昭和・平成 年 月 日	満 才	都・道・府・県

現住所	〒 —	電話番号
-----	-----	------

該当する受講資格 <small>(受講資格を証明する 修了証・免許証等の コピーを添付して下さ い。本講習会申請時 に、既に交付されて いるものに限ります)</small>	特別教育修了者 運転業務経験年数 自 年 月 ~ 至 年 月 (年 ヶ月) 所持資格名 交付年月日・交付番号・交付機関名 所持資格名 交付年月日・交付番号・交付機関名
---	---

事業主証明	所在地 事業所名 代表者氏名	上記のとおり相違ないことを(証明・誓約)します。 〒 —	建災防鳥取県支部会員の別 会員 会員外
	電話番号	F A X	印

平成 年 月 日 申込 (必ず記入してください) 建設業労働災害防止協会 鳥取県支部長 様 申込者氏名 (受講者本人)	印
--	---

※ この申込書に記載していただいた氏名、生年月日、本籍地(都道府県名のみ)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、確認できる書類のコピーを添付して下さい。
修正液、修正テープによる修正は無効です。訂正は二重線で消したうえで、訂正印を押してください。
なお、記入していただいた個人情報は、この講習の事業以外には一切使用いたしません。

※ 建災防記入欄

試験成績表					可否の別	修了証 番号	第 号
荷の運搬	力学	関係法令	学科合計	実技荷の運搬			
点	点	点	点	点	合・否	修了証 交付 年月日	
受付日	本人確認	資格確認	カード番号	受講番号			

添付書類

受講資格を証明する修了証・免許証等のコピーを添付