

高所作業車運転技能講習 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		とっとり たろう		生年月日		年齢	
氏名		鳥取 太郎		昭和・平成 60年 10月 10日		満 31 才	
現住所		〒 680— 0022 鳥取市西町2丁目310			電話番号		
					0857—24—2281		
該当する受講資格 該当する受講資格(修了証・運転免許証等)を記入し、写しを添付してください なお本講習会申請時に、既に交付されているものに限ります		所持資格名 中型自動車免許					
		交付年月日 平成26 年 10 月 1 日					
		交付番号 720000623300					
		発行機関名 鳥取県公安委員会					
所属事業所名 及び所在地		〒 680 — 0022 鳥取市西町3丁目111 株式会社 鳥取			建災防鳥取県支部会員の別		
					会 員 会 員 外		
電話番号		0857—24—1111		F A X		0857—24—1112	
平成29年 6月 1 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 鳥取 太郎 (受講者本人) 印							
注意事項 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					合否の別	修了証 番号	第 号
作業装置	一般知識	関係法令	学科合計	実技作業操作			
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・運転免許証等の写しを添付