車両系建設機械（整地・運搬・積込み用及び掘削用）
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

運転免許等	技能講習	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
特別教育		所持資格名　小型車両系建設機械運転業務特別教育
		交付年月日　平成24　年　4　月　23　日　交付番号　5360
		発行機関名　建設業労働災害防止協会鳥取県支部
		運転業務経験　平成24　年　5　月　～　29　年　5　月　（　5　年　1　ヶ月）
		※運転業務経験記入の場合、下記の事業主証明が必要です

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　　FAX　0857－24－1112

事業主証明※事業主本人・個人が受講する場合、第三者（元請・関係請負人等）の証明を受けてください

上記の運転業務経験に相違ないことを証明します
代表者役職名　　氏名　　運転経験を記入した場合のみ証明が必要です

代表取締役　　鳥取　二郎　　印

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
（受講者本人）　鳥取　太郎　　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