

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 32 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27 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30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、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				
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