

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
氏名	昭和・平成 年 月 日	満 才
現住所	〒 ー	電話番号

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せん	運転免許等	所持資格名
		交付年月日 年 月 日 交付番号
		発行機関名
	特別教育	所持資格名
		交付年月日 年 月 日 交付番号
		発行機関名
		運転業務経験 年 月 ~ 年 月 (年 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	〒 ー	建災防鳥取県支部会員の別
		会員 会員外
	電話番号	FAX

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 印
-------------------------------------------------	------------------------------------------

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

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	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