

# 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		生年月日	年齢				
氏名		昭和・平成 年 月 日	満 才				
現住所	〒 —	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す	所持資格名						
	交付年月日 年 月 日						
	交付番号						
	発行機関名						
所属事業所名 及び所在地	〒 —	建災防鳥取県支部会員の別 会員 会員外					
電話番号		F A X					
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 合・否	修了証 番号 修了証 交付 年月日	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