

車両系建設機械(整地・運搬・積込み用及び掘削用)					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です			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			〒		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