

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 **とっとり たろう** 生年月日 **昭和・平成 60年 10月 10日** 年齢 **満 32 才**

氏名 **鳥取 太郎**

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

運転免許等	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25年 5月 ~ 30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

建炎防鳥取県支部会員の別
会員 <input checked="" type="checkbox"/> 会員外 <input type="checkbox"/>

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 **代表取締役** 氏名 **鳥取 二郎** **印**
運転経験を記入した場合のみ証明が必要です

令和元年 7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 **鳥取 太郎** **印**
(受講者本人)

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。

※ 建炎防記入欄

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