車両系建設機械（整地・運搬・積込み用及び掘削用）
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	
氏　　名	併記をする場合の旧姓又は通称(希望者のみ記入)	昭和 ・ 平成 年　月　日 （　　歳）	
現 住 所	〒　　―		
所属 事業所名		建災防鳥取県支部 会 員	会員外
所属 住　所	〒　　― TEL　　FAX		
連 絡 先	緊急時等に連絡のとれる電話番号を記入してください 事業所・自宅・携帯・その他（　　）TEL　　―　　―		
受講資格 該当する受講資格に✔をし、受講資格の写しを添付してください。⑤に該当される方は運転経験年数、事業主証明を記入してください。	□①建設機械施工技術検定1級の合格者であって、実技試験でトラクター系若しくはショベル系建設機械操作施工法を選択しなかった者 □②建設機械施工技術検定2級の合格者であって、第4種から第6種までの種別に合格した者 □③大型特殊自動車免許を有する者 □④不整地運搬車運転技能講習を修了した者 □⑤大型自動車免許又は、中型自動車免許又は準中型自動車免許又は普通自動車免許を有し、かつ機体重量が3トン未満の整地等用機械、解体用機械、又は最大積載量1トン未満の不整地運搬車の運転の業務にかかる特別教育を修了した者であって、当該業務に3ヵ月以上従事した経験を有する者 運転経験年数　　年　　月 ～　　年　　月（　　年　　ヶ月）		
事業主証明 ※本人・個人受講する場合、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 事業所名 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

記載事項に虚偽等があった場合、法律に基づく処罰があっても異議申し立ては致しません

申込者氏名

（受講者本人自署）

注意事項

訂正は二重線で消して余白に記入してください。訂正印は不要です。修正液、修正テープは使用しないでください。

ただし、運転経験年数の訂正は事業主証明で使用した印で訂正してください。

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	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			
					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の写しを添付