

車両系建設機械(整地、運搬、積込み用及び掘削用)				写真2枚 縦3.0cm × 横2.4cm 1枚はのりづけ 別に1枚添付		
運転技能講習 受講 申請 書						
ふりがな		生年月日	年齢	本籍地		
氏名		昭和 平成 年 月 日	満 才	都道府県		
現住所	郵便番号 〒 —	電話番号				
		F A X				
該当するあなたの 受講資格内容をご記入ください。 (案内書の受講 資格でご確認ください。)	※受講資格を証明する <u>修了証・免許証等のコピーを添付</u> してください。なお、本講習会申請時に、 <u>既に交付されているものに限ります</u> 。					
	所持資格名 _____					
	交付年月日・交付番号・交付機関名 _____					
	所持資格名 _____					
交付年月日・交付番号・交付機関名 _____						
※特別教育修了者 運転業務経験年数 自 年 月 ~ 至 年 月 (年 ヶ月)						
事業主証明	所在地 事業所名 代表者氏名	上記のとおり相違ないことを(証明・誓約)します。		建災防鳥取県支部会員の別		
		郵便番号 〒 —		会 員	会 員 外	
	電話番号		F A X	印		
平成 年 月 日 申込 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						
1 ※印は記入しないで下さい。						
2 写真は鮮明なもので、正面、無帽、無背景、6ヶ月以内に撮影されたものを貼付けてください						
この申込書に記載していただいた氏名、生年月日、本籍等は、法律で記入することが定められています。 誤りのないように正確に記入して下さい。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。						
※試験成績表					※合否の別	※修了証 番 号
学		作業	一般	関係法令	計	第 号
科	点	点	点	点	点	
実 技		作業装置の操作		計		平成 年 月 日
		点	点		点	
					合 ・ 否	※修了証 交付年月日

(※受講番号 第 号)

添 付 書 類

受講資格を証明する修了証・免許証等のコピーを添付して下さい。