

不整地運搬車運転技能講習 受講申請書

写真2枚
縦3.0cm
×
横2.4cm
1枚はのりづけ
別に1枚添付

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修了証・免許証等のコピー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・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
	印			
電話番号		F A X		

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

- ※印は記入しないで下さい。
- 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	第 号
学 科	点	荷の運搬 点	力学 点	関係法令 点	計 点	合 ・ 否	平成 年 月 日
実 技		荷の運搬 点		計 点			

(※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。