

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 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 <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</u> 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。 郵便番号 〒 —			建災防鳥取県支部会員の別 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 <u>※印は記入しないで下さい。</u> 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	合 ・ 否	第 号
科	点	点	点	点	点		
実		作業装置の操作		計			
技		点		点		※修了証 交付年月日	平成 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。