

車両系建設機械(解体用)運転技能特例講習申込書

受付番号				写真1枚(3.0cm×2.4cm半年以内に撮影したもの)貼付、1枚添付		
ふりがな						
氏名						
生年月日	昭和 平成	年	月			日
本籍地	都・道・府・県			建災防鳥取県支部会員別		
現住所	〒				会員 会員外	
所属事業場	会社名			電話	( )	
	所在地	〒		FAX	( )	
連絡先	※講習当日までに連絡をとる場合がありますので、緊急時に連絡がとれる電話番号をご記入ください。 会社・自宅・その他 電話番号( ) FAX番号( )					

特例種別	特例講習対象者	時間数		必要書類
*1希望の種別に○印してください。	第1種技能特例講習	学科	2時間	解体用修了証の写し
		実技	なし	「実務経験証明書」
	第3種技能特例講習	学科	3時間	整地用修了証の写し
		実技	なし	「実務経験証明書」

平成 年 月 日

建設業労働災害防止協会 鳥取県支部長 殿

申請者

(受講者本人)

印

【申込書記入にあたっての注意事項】

- この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法令で記入することが定められています。誤りのないよう正確にご記入ください。
- 本申込書にご記入いただいた個人情報は、技能講習を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。

学科	※試験成績表				※合否別	※修了証番号	第 号
	作業	一般	法規	計			
	点	点	点	点	合 ・ 否	※修了証交付年月日	

裏面

資格証の写しを添付

原本確認

平成 年 月 日

印