

車両系建設機械(整地、運搬、積込み用及び掘削用)					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		
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		〒			電話番号		
該当する受講資格 (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。本講習会申請時 に、既に交付されて いるものに限ります)		特別教育修了者 運転業務経験年数 自 年 月 ～ 至 年 月 (年 ヶ月) 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					
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 会 員 会 員 外 印		
	電話番号	F A X					
平成 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 申込者氏名 (受講者本人) 印							
※ この申込書に記載していただいた氏名、生年月日、本籍地(都道府県名のみ)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、確認できる書類のコピーを添付して下さい。 修正液、修正テープによる修正は無効です。訂正は二重線で消したうえで、訂正印を押してください。 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					可否の別	修了証 番号	第 号
作業	一般	関係法令	学科合計	実技作業装置			
点	点	点	点	点	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・免許証等のコピーを添付