

不整地運搬車運転技能講習 受講申請書					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			
ふりがな					生年月日		年齢	
氏名					昭和・平成 年 月 日		満 才	
現住所		〒 ー				電話番号		
該当する受講資格 該当する受講資格(修了証・運転免許証等)を記入し、写し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です		運転技能講習等	所持資格名					
			交付年月日 年 月 日 交付番号					
			発行機関名					
		特別教育	所持資格名					
			交付年月日 年 月 日 交付番号					
			発行機関名					
運転業務経験 年 月 ～ 年 月 (年 ヶ月) ※運転業務経験記入の場合、下記の事業主証明が必要です								
所属事業所名及び所在地		〒 ー				建災防鳥取県支部会員の別		
						会 員 会 員 外		
		電話番号		FAX				
事業主証明※事業主本人・個人が受講する場合、第三者(元請・関係請負人等)の証明を受けてください		上記の運転業務経験に相違ないことを証明します 代表者役職名 氏名 印						
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 印 (受講者本人)								
注意事項 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、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					合否の別	修了証番号	第 号	
作業装置	一般知識	関係法令	学科合計	実技作業操作		修了証交付年月日		
点	点	点	点	点	合・否			
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・運転免許証等の写しを添付