

# 高所作業車運転技能講習 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	とっとり たろう	生年月日	年齢
氏名	鳥取 太郎	昭和平成 60年 10月 10日	満 33 才

現住所	〒 680— 0022 鳥取市西町2丁目310	電話番号
		0857-24-2281

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ます	所持資格名	中型自動車運転免許
	交付年月日	平成 29 年 10 月 1 日
	交付番号	720000623300
	発行機関名	鳥取県公安委員会

所属事業所名 及び所在地	〒 680 — 0022 鳥取市西町3丁目111 株式会社 鳥取	建災防鳥取県支部会員の別
		会員 会員外

電話番号	0857-24-1111	F A X	0857-24-1112
------	--------------	-------	--------------

令和元年 7月 1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 鳥取 太郎 (受講者本人) 印

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								
作業装置	一般知識	関係法令	学科合計	実技作業操作	合否の別	修了証番号	第	号
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	