

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		
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				
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				
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			
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・運転免許証等の写しを添付