

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		とっとり たろう		生 年 月 日		年 齢	
氏 名		鳥取 太郎		昭和・平成 4年 10月 10日		満 29 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です		運転技能講習等	所持資格名 中型自動車免許				
			交付年月日 令和1 年 10月 1 日 交付番号 720000623300				
			発行機関名 鳥取県公安委員会				
		特別教育	所持資格名 小型車両系建設機械運転業務特別教育				
交付年月日 令和2 年 4 月 23 日 交付番号 5360							
発行機関名 建設業労働災害防止協会鳥取県支部							
		運転業務経験 令和2 年 5 月 ~ 令和4 年 6 月 (2 年 2 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		〒 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		FAX 0857-24-1112			
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 運転経験を記入した場合のみ証明が必要です 代表取締役 鳥取 二郎 印					
令和4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 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					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