

# 高所作業車運転技能講習 申込チェックリスト

## □ ①受講申込書

### 【申込書記入にあたっての注意事項】

1. 申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法令で記入することが定められています。誤りのないよう正確にご記入ください。(略字は不可)
2. 申込書にご記入いただいた個人情報は、技能講習を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。
3. 申込書は、厚生労働省の「人材開発支援助成金(建設労働者技能実習コース)」申請時の「委託契約書」の代わりになるものですので、申請される事業所は必ず受講申込前に写しを取ってください。

## □ ②写真(上半身 3.5×2.5cm 裏面に氏名記載)1枚

## □ ③受講資格を証する証書の写し (原本確認をいたします。※注意事項をご確認ください。)

### (1)受講資格

以下の資格の内、いずれかに該当する者

①大型特殊自動車免許、大型自動車免許、中型自動車免許、準中型自動車免許又は普通自動車免許を有する者	<input type="checkbox"/> 免許証の写し
②建設機械施工技術検定に合格した者	<input type="checkbox"/> 合格証明書の写し
③以下のいずれかの技能講習を修了した者 フォークリフト運転、ショベルローダー等運転、車両系建設機械(整地・運搬・積み込み用及び掘削用)運転、車両系建設機械(基礎工事用)運転、車両系建設機械(解体用)運転、不整地運搬車運転	<input type="checkbox"/> 修了証の写し
④移動式クレーン運転士免許を取得した者	<input type="checkbox"/> 免許証の写し
⑤小型移動式クレーン運転技能講習を修了した者	<input type="checkbox"/> 修了証の写し

## □ ④受講料

(現金)

(振込) 振込したことがわかる書類の写し

振込先

山陰合同銀行 本店営業部 普通2712572

建設業労働災害防止協会島根県支部

### ※注意事項

#### 受講資格等の原本確認について

##### ①申込時の原本確認

受講申込書に原本の確認欄を設けていますので、事業主の原本証明をお願いします。

**事業主の原本証明ができない方(事業主、個人受講者)は、第三者(元請・関係請負人等)の証明を証明欄をお願いします。また添付した資格等については、原本確認をいたしますので、講習当日に必ず原本をご持参ください。(確認ができない場合は受講できません。)**

##### ②講習日の自動車運転免許証の原本確認

自動車運転免許証(写し)を申込時に提出された方は、講習会の当日、再度原本確認をいたしますので、必ずご持参ください。

## 高所作業車運転技能講習 申込書

開催日 (学科)	年 月 日	会場	受付番号	
ふりがな			生年月日	昭和 年 月 日
氏名			平成	年 月 日
現住所	〒 -			
所属	事業所名			建災防島根県支部
	住所			会員・非会員
	〒 - (TEL) - -			
連絡先	※緊急時等連絡がとれる電話番号を記入してください。 会社・自宅・携帯・その他( ) (TEL) - -			
受講資格 該当する口に✓を付けてください。(案内書の1.受講資格をご確認ください。)				
<input type="checkbox"/>	①大型特殊自動車免許、大型自動車免許、中型自動車免許、準中型自動車免許又は普通自動車免許を有する者	<input type="checkbox"/>	④移動式クレーン運転士免許を取得した者	
<input type="checkbox"/>	②建設機械施工技術検定に合格した者			
<input type="checkbox"/>	③以下のいずれかの技能講習を修了した者 フォークリフト運転、ショベルローダー等運転、車両系建設機械(整地・運搬・積込み用及び掘削用)運転、車両系建設機械(基礎工専用)運転、車両系建設機械(解体用)運転、不整地運搬車運転	<input type="checkbox"/>	⑤小型移動式クレーン運転技能講習を修了した者	
該当の資格を証する書面(自動車免許証・合格証明書・修了証等)の写しを添付すること				

## 講習時間・受講料等(税込)

区分	講習時間	受講料	教材費※	計
受講資格①～③(2日間)	学科8時間・実技6時間	40,000円	1,800円	41,800円
受講資格④⑤(2日間)	学科6時間・実技6時間	38,000円		39,800円

※建災防島根県支部会員は、教材費免除

事業主証明欄	上記について相違ないことを証明します。 会社名 事業主氏名 事業主 <sup>㊞</sup>
--------	---

年 月 日

上記の受講資格ほか記載事項に相違ありません。

建設業労働災害防止協会島根県支部長 殿

受講者氏名

(本人自署)

㊞

※申込書にご記入いただいた個人情報は、技能講習を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。

学科				実技	合否の別	修了証番号	号	実施管理者検印
構造取扱	一般知識	関係法令	合計	作業装置	合・否			
						修了証 交付年月日	年 月 日	