

受付番号 No.
----------

# 不整地運搬車運転 技能講習受講申込書 (修了者台帳)

平成 年 月 日講習分
-------------

受講会場
------

ふりがな			生 年 月 日	昭和 年 月 日
氏 名			平成 年 月 日	平成 年 月 日
本 籍 地	都 道 府 県		性 別	男 ・ 女
現 住 所	〒 -		電 話 -	
講習の一部免除資格の有無  受講資格  (該当番号を○で囲み、4該当者は期間及び機械番号を○の中に記入のこと。)	1	建設機械施工技術検定1級合格者（実地試験においてトラクター系機械を選択しなかった者）	5	車両系建設機械（整地・運搬・積み込み用及び掘削用）運転技能講習又は車両系建設機械（解体用）運転技能講習を修了した者
	2	建設機械施工技術検定2級合格者（2種から第6種までの合格者）	① 機体重量が3トン以上の車両系建設機械（整地・運搬・積み込み用及び掘削用）の運転業務（業務経験としては、昭和49年9月以前の経験が対象となる。） ② 機体重量が3トン以上の車両系建設機械（解体用）の運転の業務（業務経験としては平成2年9月以前の経験が対象となる。） ③ 機体重量が3トン未満の車両系建設機械（整地・運搬・積み込み用及び掘削用）の運転業務 ④ 機体重量が3トン未満の車両系建設機械（解体用）の運転業務 ⑤ 最大積載量が1トン以上の不整地運搬車の運転業務（業務経験としては、平成2年9月以前の経験が対象となる。） ⑥ 最大積載量が1トン未満の不整地運搬車の運転業務	
	3	大型特殊自動車免許を有する者		
	4	大型自動車免許又は普通自動車免許を有する者で右の機械の運転の業務に3ヶ月以上従事した経験を有する者 自 年 月 至 年 月 ○		
所 属	事業場名	電 話 -		
	所在地			建災防会員・非会員の別 会 員 非会員
事業主証明	上記の通り相違ないことを証明します。 所在地 事業場名 代表者			
備 考	この申込書に記載していただく氏名、生年月日等の各項目は、法律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記入してください。なお、記入していただいた氏名、生年月日等は、この技能講習の事業以外では一切使用いたしません。			

平成 年 月 日

建設業労働災害防止協会島根県支部長 殿

申 込 者  
(受講者本人)

㊞

(注意) ・写真1枚(3.5cm×2.5cm)3ヶ月以内に撮影したものを添付すること。なお、写真の裏には氏名を必ず記入すること。  
・一部免除を受けようとする者は、その資格を有することを証明する書面(免許証のコピー等)裏面に貼付すること。

※ 試験成績表					※合否の別	※修了証番号
学 科	走 行	作 業	一 般	法 規	合 ・ 否	第 号
	点	点	点	点		計 点
実 技	走行の操作		作業装置の操作		計 点	平成 年 月 日
	点	点	点	点		
※ 記 事 欄						

(注) ※印は記入しないこと