

様式第1号

受付番号 No.		高 所 作 業 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 平成	
氏 名					
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○で囲むこと。)		資 格 区 分			
		1 ① 建設業法施行令に規定する建設機械施工技術検定に合格した者 ② 道路交通法の大型特殊自動車免許、大型自動車免許又は、普通自動車免許を有する者 ③ フォークリフト運転技能講習、ショベルローダ等運転技能講習、車両系建設機械（整地・運搬・積込み用及び掘削用）運転技能講習、車両系建設機械（基礎工事用）運転技能講習、車両系建設機械（解体用）運転技能講習又は不整地運搬車運転技能講習を修了した者			
		2 一般知識(2時間)の免除を受けることができる者			
		移動式クレーン運転士免許を受けた者又は小型移動式クレーン運転技能講習を修了した者			
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		
※ 緊急時連絡先		(休日に関わらず連絡できる先)		電話 - -	
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。			

※緊急時連絡先とは、天候の悪化等により、予定の実施日を変更しなければならない時にお知らせするため必要な連絡先をいいます。

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	構造・取扱	原動機	一 般	法 規	計	合 ・ 否	第 号
	点	点	点	点	点		※修了証交付年月日
実 技	作 業 装 置 の 操 作						平成 年 月 日
	点						
※ 記 事 欄							

(注) ※印は記入しないこと