

高所作業車運転技能講習受講申込書

(修了者台帳)

写真

30×24 mm
2枚裏面に氏名
を記入しクリ
ップで留める

※受付年月日			
※受付番号			
ふりがな			※修了証番号 No.
受講者氏名	印		
生年月日	年 月 日	満 才	※交付年月日
本籍地	(都道府県名のみ)		助成金 建設教育訓練助成金
現住所	〒 TEL		
勤務先	会社名	TEL	
	所在地	〒	FAX
※受講コース	時間コース 年 月 日～ 年 月 日		
所持する免許、資格等 (該当するものに○印) 1. 移動式クレーン運転士免許 2. 小型移動式クレーン運転技能講習修了者	1, 2のいずれか1つを記入して下さい。 免許(修了証)番号 発行者名 交付年月日年 月 日		
上記1.2いずれかの資格を有している方は下記への記入は必要ありません。 3. 自動車運転免許(大型、普通、大特) 4. フォークリフト運転技能講習修了者 5. ショベルローダー等 6. 車両系建設機械(整地等)運転技能講習修了者 7. " (基礎工事用) " 8. " (解体用) " 9. 不整地運搬車運転技能講習修了者 10. 建設機械施工技術検定合格者	3~10のいずれか1つを記入して下さい。 免許(修了証)番号 発行者名 (公安委員会名) 交付年月日年 月 日		
※再交付 又は書替	年 月 日 内容	年 月 日 内容	
	年 月 日 内容	年 月 日 内容	
受講日	第1希望 年 月 日 開始	第2希望 年 月 日 開始	

愛知労働局長登録教習機関

日本車輛製造株式会社
技術教習所 殿

注意

- ※印欄は記入しないで下さい。
- 一部免除の資格者は資格証明書等(免許証 その他等)のコピーを添付して下さい。
- 個人情報の取扱いについて
本申込み用紙にて提供していただいた個人情報は、修了証に記載及び将来の再交付のためのもので、受講者の同意なく目的外には利用いたしません。
- 講習日当日及び講習開始後のキャンセルは原則として受講料の返還は致しません。
- 本人及び本籍確認については書類【免許証・住民票・パスポート・保険証・技能講習修了証・その他】にて確認致します。

※免許等の確認印

※ 収 納 確 認 印

講習料 Hコース	¥	
テキスト代	¥	
学・実 補修料	¥	