

車両系建設機械（解体用）運転技能講習申込書

(開催日： 月 日～ 月 日)

受付番号

ふりがな			
氏 名			
生 年 月 日		昭・平 年 月 日 (満 歳)	
現 住 所		(〒 -)	
所属事業所	会 社 名		建災防滋賀県支部(いずれか○印)
			会 員 ・ 非会員
	所 在 地	(〒 -)	電話
			FAX
連 絡 先		※講習当日までに連絡を取る場合がございますので、平日(9時～17時)に連絡が取れる電話番号をご記入下さい 会社・自宅・携帯電話・その他 電話番号 (- -)	
受講コース		受講対象者	必要書類
5 時間コース		車両系建設機械（整地・運搬・積込み用及び掘削用） 運転技能講習を修了した者	・裏面に修了証写しを添付
受講票送付先		※受講票を FAX にて送付いたしますので、下記に FAX 番号をご記入下さい 郵送をご希望の方は、返信用封筒（宛先明記・切手貼付）を提出して下さい FAX 送信先 : 会社 ・ 自宅 ・ その他 FAX 番 号 (- -)	
平成 年 月 日 建設業労働災害防止協会 滋賀県支部長 殿 上記の記載事項に相違ありません。 申 請 者 (本人署名押印) ⑩			

【申込書記入にあたっての注意事項】

- この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。
- 本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。
- 記入に訂正がある場合は、修正液・修正テープ等は使用しないで下さい。必ず訂正箇所には二重線を引き、(申請者事項は申請者印、事業主証明事項は事業主印を) 押印して下さい。

※下記の欄には記入しないで下さい。

実施管理者	実務担当者	受付担当者	受付年月日

修了証貼付欄

○受講資格があることを証明する書類を添付してください。

受講コース	必 要 書 類
5 時間コース	車両系建設機械（整地・運搬・積込み用及び掘削用）運転技能講習修了証

修了証貼付箇所
(両面コピー貼付)