※受付

番号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講年月日 | 学科　令和5年9月5・6日 | 実技　令和5年9月7・8日 |

**高所作業車運転技能講習受講申込書**

証明写真貼付

3.0cm×2.5cm

無帽・無背景

色付メガネ不可

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | ６ヶ月以内に撮影した写真2枚1枚貼付1枚添付(裏面氏名記載) |
| **氏名** |  |
| 併記を希望する場合の旧姓又は通称（ふりがな） |
| **生年月日** | Ｓ・Ｈ　　　　　年　　　　　月　　　　　日（満　　　　歳） |
| **住所** | 〒 |
| **連絡先** | 緊急時に連絡がとれる電話番号をご記入ください。（携帯等） |
| **所属** | **事業場名** |  | 電　話ＦＡＸ |
| **所在地** | 〒 |
| **・受講対象****該当番号⑴～⑶を○で囲んで下さい。****⑷該当者は、ア～カを〇で囲んで下さい。** | ⑴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⑵建設機械施工技術検定合格者⑶大型特殊自動車免許、大型自動車免許又は中型・準中型・普通自動車免許を有する者⑷次の何れかの講習の修了者ア．ﾌｫｰｸﾘﾌﾄ運転技能講習イ．ｼｮﾍﾞﾙﾛｰﾀﾞｰ等運転技能講習ウ．車両系建設機械（整地・運搬・積込用及び掘削用）運転技能講習エ．車両系建設機械（基礎工事用）運転技能講習オ．車両系建設機械（解体用）運転技能講習カ．不整地運搬車運転技能講習**講習の一部免除を希望する者は、その資格を証明する書面（免許証、技能講習修了証の写し等）を添付して下さい。** |

|  |  |
| --- | --- |
| ※修了証受領者印 |  |

　　　　　年　　　月　　　日

建設業労働災害防止協会高知県支部長　殿

上記の記載事項に相違ありません。

また本教育の受講を受講者本人より申込します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　受講者氏名

**【申込書記入にあたっての注意事項】**

１．訂正する場合は、訂正箇所に二重線を引き訂正印を押印し記入して下さい。（修正テープ・修正液不可）

２．旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は、併記する旧姓又は通称を記入して下さい。

３．遅刻及び途中退場の場合は失格となりますのでご注意下さい。

４．※印は記入しないで下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※受講料テキスト代 | 月　　　日　 | 当現 |  |