

講習開催日	令和7年3月3日～8日
-------	-------------

受付番号	No.
------	-----

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(6日間) 受講申込書

受 講 者	(ふりがな)				写真1枚貼付 3cm×2.4cm 申請前6ヶ月以内に撮影した上三分身正面脱帽背景無地のもの。
	氏名				
	併記を希望する旧姓又は通称	※併記希望者のみ記入			
	生年月日	昭和	年	月	
現住所	〒□□□-□□□□				
	電話		携帯		
勤 務 先	事業所名				
	所在地	〒□□□-□□□□			
	電話		FAX		
講習案内送付先 (受講票・講習案内・請求書)	事業所・自宅	修了証送付先	事業所・自宅		

※本人確認のため、氏名・生年月日・住所の記載された公的な書面(自動車運転免許証等)のコピーを添付して下さい。

令和 年 月 日

上記の記載内容に相違ありません。 申込者氏名
(受講者本人) _____

建設業労働災害防止協会 宮崎県支部長 殿

(受講対象者) 満18歳以上の方

【申込書記入にあたっての注意事項】

- 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下さい。
- 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関係書類を添付して下さい。
- 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。
- 訂正は、横線2本を引いて訂正印を押して下さい。(修正液等は使用しないで下さい。)

○講習申込書送付先 建設業労働災害防止協会 宮崎県支部
〒880-0805 宮崎市橘通東2丁目9-19(宮崎県建設会館4階) TEL 0985-20-8610 FAX 0985-20-8504

受付印	受講料・委託費	本人確認書類	実施管理者	担当者
	受講料: 円	<input type="checkbox"/> 自動車運転免許証		
	テキスト代: 円	<input type="checkbox"/> 健康保険証		
	委託費: 円	<input type="checkbox"/> 技能講習修了証		
		<input type="checkbox"/> 住民票・住基カード		
		<input type="checkbox"/> その他		