

講習開催日 月 日

※支部使用欄
受付番号

No.

車両系建設機械(解体用)運転技能講習 受講申込書

(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 平成	年	月	日
受講者現住所	〒□□□-□□□□			
	電話		携帯	
講習の一部免除の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	一部免除資格を有することを証する書面(修了証等のコピー)を添付すること。		
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	

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

(参考)

1 受講資格

- ①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方
- ②建設機械施工技術検定に合格した方(1級の技術検定に合格した方で実地試験においてショベル系建設機械操作施工法を選択した方又は2級の技術検定で第1種～第3種の種別に合格した方)

【申込書記入にあたっての注意事項】

- 1 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。
- 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関係書類を添付して下さい。
- 3 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。
- 4 訂正は、横線2本を引いて訂正印(事業主証明事項は事業主印・申請者事項は申請者印)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

※支部使用欄

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		

車両系建設機械(解体用)運転技能講習の受講資格に関する証明

所 属	事業場名 及び 所在地	〒□□□-□□□□		
		電話		FAX

受講資格区分 (※該当する番号に ○を付けて下さい。)	<p>1 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方</p> <p>2 建設機械施工技術検定に合格した方 (1級の技術検定に合格した方で実施試験においてショベル系建設機械操作施工法を選択した方又は2級の技術検定で第1種～第3種の種別に合格した方)</p>
---------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<資格証の添付>

の り 面	<p>受講資格① → 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のコピー</p> <p>受講資格② → 建設機械施工技術検定合格証のコピー ※1級合格者は「検定科目の証明書」(国土交通省)も添付して下さい。</p>
-------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------