

平成 年 月 日

建設業労働災害防止協会山形県支部長 殿

資格確認	受付・資格確認

### 車両系建設機械(解体用)運転技能講習受講申込書 (兼受講票)

写 真 全面のりづけ  (ヨコ2.4cm×タテ3.6cm)	(本申込書はコピーしてお使い下さい)		
	フリガナ	生年月日	昭和 年 月 日 平成
氏 名	(印)		

**【注意】** 受講日当日、本人確認のため「運転免許証・健康保険証・住民票」のいずれかを持参して下さい。身分証を忘れると、受講できません。

住 所	(〒 - ) 電話 ( ) - FAX ( ) -		
受講対象	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 <b>※注 該当者はその資格を有する書面(修了証)の写を裏面に貼付すること</b>		
所 属 事業場	事業場名	建災防山形県支部 (いずれか○印)	
	所在地(〒 - )	会 員	非会 員
	電話 ( ) - FAX ( ) -	※受講票としてFAXしますので、FAX番号をご記入下さい	
受講料納入	受講金額(該当○)	28,300円	振込 月 日 振込 依頼人名 ※なお、振込手数料は、各自でご負担下さい
		27,300円	
○受講取消しによる受講料等の返金は、学科講習日の3日前(土、日、祝日を除く)まで連絡して下さい。それ以降は応じられません。 ○先に申込書と現金を持参か、申込書を郵送後、振込予定日に入金をお願いいたします。			
備 考	○申込書に記載する氏名、生年月日等の項目は、法律で記入する事が定められています。正確に記入して下さい ○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は一切使用致しません		
※修了証 交付年月日	平成	※修了証番号	第 号

### ※車両系建設機械(解体用) 受講票

※受講番号	第 号
-------	-----

区 分	日 程	会 場
※学科日程	平成30年 5 月 25 日 8:30 ~ 12:10	「建設業技能安全センター・セーフティプラザ山形」 寒河江市大字白岩字久保川原1660 TEL:0237-83-2211 FAX:0237-83-2212
※実技日程	5 月 25 日 13:00 ~ 17:10	同上

○受講者は当日、この受講票を持参し、8時15分まで会場に集合し受付すること。

**※ヘルメットを持参しておいで下さい。**

**※実技ができる服装(長袖・長ズボン又は作業用つなぎ)でおいで下さい。**