

※この欄は記入しないこと

令和 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 |
| | |

高所作業車運転技能講習受講申込書（兼受講票）

| | | | |
|---|------|--------------------|----------------------|
| 写 真 全面のりづけ (タテ4cm×ヨコ3cm) 直近3カ月以内の写真 正面、無背景 スナップ写真は不可 | フリガナ | (本申込書はコピーしてお使い下さい) | 昭和 年 月 日 平成 ○印 |
| | 氏 名 | | |

【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 いずれか一つの該当事項の番号を○で囲む | 12時間コース | 14時間コース | |
| | ①移動式クレーン運転士免許を有する者 ②小型移動式クレーン運転技能講習を修了した者 | ③建設機械施工技術検定に合格した者 ④大型特殊自動車免許、大型自動車免許、中型自動車免許、準中型自動車免許、普通自動車免許のいずれかを有する者 ⑤次のいずれかの運転技能講習を修了した者 ・フォークリフト運転技能講習 ・ショベルローダ運転技能講習 ・車両系建設機械（整地・運搬）運転技能講習 ・車両系建設機械（基礎工事用）運転技能講習 ・不整地運搬車運転技能講習 | |
| ※注 資格を有する書面（自動車免許・検定証・修了証等）の写（表裏両面）を裏面に貼付すること | | | |
| 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 (〒 -) | 一般 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 (該当○) | 14H | 39,850円 | 振込 振込 予定日 月 日 依頼人名 |
| | 12H | 37,850円 | |
| | | 38,000円 | 36,000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 | 令和 | ※修了証番号 | 第 号 |

※高所作業車受講票

該当コースの○印を必ず確認すること

| | | | |
|-------|------------------------|------|--|
| ※受講番号 | 第 号 | ※コース | 14時間コース（8時45分まで集合） |
| | | | 12時間コース（8時45分まで集合） |
| 区 分 | 日 程 | | 会 場 |
| ※学科日程 | 令和2年 1月9日 9:00 ~ 17:15 | | 「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 |
| | 1月10日 8:30 ~ 10:10 | | 同上 |
| ※実技日程 | 1月10日 10:15 ~ 18:10 | | 同上 |

○受講者は当日、この受講票を持参し、8時45分まで会場に集合し受付すること。