※この欄は記入しないこと

資格確認	受付・資格確認

令和　　年　　月　　日

建設業労働災害防止協会山形県支部長　殿

高所作業車運転技能講習受講申込書（兼受講票）

（本申込書はコピーしてお使い下さい）

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		生年月日	昭和 平成 年　月　日 ○印
	氏　名	㊞		

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 所在地（〒　－　） 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	建災防山形県支部 （いずれか○印） 一般　会員
受講料納入	受講金額（該当○）　14H　39,850円　38,000円　12H　37,850円　36,000円　振込予定日　月　日　振込依頼人名 **○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	**令和元年　7 月 22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**
	7 月 23日 8:30 ～ 10:10			**同上**
※実技日程	**7 月 23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。

【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。