

※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）

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	(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 〇印
氏 名			(印)	
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	1 2 時間コース		1 4 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	受講金額 (該当○)	14H	39,850円	振込 振込 予定日 月 日 依頼人名
		12H	37,850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

【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。

※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	1 4 時間コース（8時45分まで集合）
			1 2 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 8 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 9 日 8:30 ~ 10:10		同上
※実技日程	7 月 9 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。