

※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

## 不整地運搬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、無帽	フリガナ	旧姓・通称の併記希望有無	有 / 無
	氏名	フリガナ	併記を希望する 氏名又は通称
		併記を希望する 氏名又は通称	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)		

【注意】  
 身分証を忘れると、受講できません。  
 申込書は事前に提出願います。「入金確認後受講票をお送り致します。」のいずれかを持参して下さい。  
 入金確認後受講票をお送り致します。「健康保険証・住民票」のいずれかを持参して下さい。

住所	(〒 - )
	携帯 ( ) - 自宅電話 ( ) - FAX ( ) -

受講対象 いずれか一つの該 当事項の 番号を○ で囲む	①建設機械施工技術検定1級(トラクター以外)又は2級の2種から6種に合格した者 ②大型特殊自動車免許を有するもの ③大型自動車免許、中型自動車免許、準中型自動車免許又は普通自動車免許を有し、かつ イ. 3t未満の車両系建設機械(整地・運搬・積込み及び掘削用) ロ. 3t未満の車両系建設機械(解体用) ハ. 積載量1t未満の不整地運搬車 ※上記イ～ハのいずれかの特別教育を修了後、運転経験が3ヶ月以上ある者 ④車両系建設機械(整地・運搬・積込用)運転技能講習を修了した者 ⑤車両系建設機械(解体用)運転技能講習を修了した者	運転経験年数 (③該当者のみ)  年 月
	※注 該当者はその資格を有する書面(自動車免許・検定証・修了証等)の写を裏面に貼付すること	

所属 事業場	上記の運転経験について相違ないことを証明します	建災防山形県支部 (いずれか○印)
	事業場名	一般 / 会員
受講対象 ③該当者は 事業主の 証明印を 押印	代表者名 _____ 印	
	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		

受講料納入	受講金額 (該当○)	32,100円	振込 予定日 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
		30,600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致します。

統合修了証	○講習修了後、建災防山形県支部で管理するデータを基に「技能講習 統合修了証」を発行します。※詳細は案内書を参照。 ○記入していただいた氏名、生年月日等は、この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
---------------	----	--------	---	---

### ※不整地運搬車 受講票

※受講番号	第	号
-------	---	---

区分	日程	会場
※学科日程	令和4年 12月5日 9:00 ~ 17:55	「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	12月6日 8:00~13:10 または 13:10~18:20	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。  
 ○実技開始時間は受講者数により、午前または午後になります。