

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、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		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)			

【注意】
 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。
 身分証を忘れると、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。
 受講できません。

住所	(〒 -) 自宅電話 () - 携帯 () - 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（基礎工所用）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	40,634円	12H	38,634円
			38,720円		36,720円
振込 月 日 振込 振込 予定日 日 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

※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6年 2月26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
	2月27日 8:30 ~ 10:10		同上
※実技日程	2月27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。