

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	管理用記載欄

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	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	40,634円	12H	38,634円	振込 予定日 月 日 振込 依頼人名
			38,720円		36,720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、請求書記載の口座へ振込みすること。

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。 ○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

該当コースに○印を記載

※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		
学科日程	令和6年 4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」 〒990-0505 寒河江市大字白岩字久保川原1660 TEL:0237-83-2211 FAX:0237-83-2212	
	4月23日 8:30 ~ 10:10	同上	
実技日程	4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分まで受付完了すること。