

※この欄には記入しないこと

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 | 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<br>全面のりづけ<br><br>(タテ4cm×ヨコ3cm)<br><br>直近3カ月以内の写真<br>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<br>氏名又は通称 |                      |                          |
|                                                                                                          | 生年月日                                                         | 昭和 ・ 平成 年 月 日 ( 歳 ) |                                                                                                                                                                                                           |                   |                      |                          |
| 住 所                                                                                                      | (〒 - )                                                       |                     |                                                                                                                                                                                                           |                   |                      |                          |
|                                                                                                          | 携帯 ( ) -                                                     |                     | 自宅電話 ( ) -                                                                                                                                                                                                |                   | FAX ( ) -            |                          |
| 受講対象者<br><br>いずれか<br>一つの該<br>当事項の<br>番号を○<br>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<br><br>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<br>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<br>⑤次のいずれかの運転技能講習を修了した者<br>・フォークリフト運転技能講習<br>・ショベルローダ運転技能講習<br>・車両系建設機械（整地・運搬）運転技能講習<br>・車両系建設機械（基礎工事用）運転技能講習<br>・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<br>事業場                                                                                               | 事業場名                                                         |                     |                                                                                                                                                                                                           |                   | 建災防山形県支部<br>(いずれか○印) |                          |
|                                                                                                          | 所在地 (〒 - )                                                   |                     |                                                                                                                                                                                                           |                   | 一般 会員                |                          |
| 受講料納入                                                                                                    | 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                                 |                     |                                                                                                                                                                                                           |                   |                      |                          |
|                                                                                                          | 受講金額<br>(該当○)                                                | 14H                 | 40,865円                                                                                                                                                                                                   | 12H               | 38,865円              | 振込<br>予定日 月 日 振込<br>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5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。<br>○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。                |                     |                                                                                                                                                                                                           |                   |                      |                          |
| その他                                                                                                      | ○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。<br>○遅刻した場合は受講できません。 |                     |                                                                                                                                                                                                           |                   |                      |                          |
| ※修了証<br>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                      |     | 会 場                                                                                          |                      |
| 学科日程  | 令和7年 11月20日 8:50 ～ 17:15 |     | 「建設業技能安全センター・セーフティプラザ山形」<br>〒990-0505 寒河江市大字白岩字久保川原1660<br>TEL:0237-83-2211 FAX:0237-83-2212 |                      |
|       | 11月21日 8:30 ～ 10:30      |     | 同上                                                                                           |                      |
| 実技日程  | 11月21日 10:35 ～ 18:30     |     | 同上                                                                                           |                      |

【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。