

高所作業車運転技能講習受講申込書

コース

※印のところは記入しないこと。

※受講者番号		受講希望日	令和 年 月 日
--------	--	-------	----------

※ 修了証 番号	滋 一 号	※ 交 付 年月日	令和 年 月 日
-------------	-------	--------------	----------

フリガナ			
氏 名	印		
生年月日	昭和 平成 年 月 日 生 (歳)	写 真	
住 所	〒 一 住所..... TEL 一 一 (携帯 一 一)	30mm×24mm のりづけ 裏面に氏名を記入し てください。	
勤 務 先	会社名..... 〒 一 住 所..... TEL 一 一 FAX 一 一		
※講習科目の一部 が免除となる者 の範囲の確認	12時間 コース	移動式クレーン運転士免許証	
		小型移動式クレーン運転技能講習修了証	
	14時間 コース	建設業法施行令第27条の3に規定する建設機械施工技術検定合格者	
		大型・中型・準中型・普通・大特免許所持者 フォークリフト・ショベルローダー運転技能講習修了証 車両系（整地等・基礎工事用・解体用）、不整地運搬車技能講習修了者	
講習料金	現 金		現 金
	受領日	年 月 日	受領日 年 月 日
※一部免除の学科・実技科 目の受講を承諾します	印	確 認 年月日	令和 年 月 日
		確 認 者印	印

