

近江八幡安全教育センター 殿

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 — 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 3 0 mm × 2 4 mm のりづけ 裏面に氏名を記入し てください。	
住 所	〒 — 住所..... TEL — — (携帯 — —)				
勤 務 先	会社名..... 〒 —				
	住 所..... TEL — — FAX — —				
※講習科目の一部 が免除となる者 の範囲の確認	1 2 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		
	1 4 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