

技能講習受講申込書

※受講番号	
-------	--

講習の種類：高所作業車運転技能講習

ふりがな		性別	受講月	写 真
氏名		男・女	年 月	
生年月日	年 月 日		歳	
現住所	〒 携帯 — — ※携帯をお持ちでない方はご自宅の電話		市 郡	
勤務先	名称	TEL	— —	収納印
	所在地	〒		
申込者	会社 ・ 個人	希望連絡先	会社 ・ 個人	
統合の有無	車・フォ・玉・小移ク・高 ※当センターでの受講のみ	領収書宛先	会社・個人 現金支払いの場合のみ	
受講コース	クレーン等の運転士免許証/技能講習修了証/自動車運転免許証の写しを添付して下さい	<input type="checkbox"/> A	移動式クレーン運転士又は小型移動式クレーン運転技能講習修了者。	一部免除 学科：6時間 実技：6時間
		<input type="checkbox"/> B	建設機械施工技術検定に合格した者。 又は、大型・中型・準中型・普通・大型特殊自動車免許、大型・中型・普通・大型特殊自動車第2種免許のいずれかを有する者。 又は、フォークリフト、ショベルローダー等、車両系建設機械（整地・運搬等）、車両系建設機械（基礎工所用）、車両系建設機械（解体用）、不整地運搬車、各運転技能講習修了者。	一部免除 学科：8時間 実技：6時間
		<input type="checkbox"/> C	上記以外の18歳以上の方	全科目受講 学科：11時間 実技：6時間
年 月 日		申込者氏名		⑨

センター記入欄

修了証交付日	年 月 日
修了証番号	号
再交付又は書換	年 月 日
事由	

実施管理者	係員	受付