

# — 受講申込書記入例 —

様式 5

記入内容を訂正する場合は、二重線で消し、訂正印を押してください。  
※修正液、修正テープは使用できません。

秋田労働局長登録教習機関  
株式会社村木組 鹿角建設機械教習センター

## 技能講習受講申込書

申込日 R7 年 12 月 1 日

車両系建設機械（整地・運搬・積込み用及び掘削用）運転技能講習（登録番号 第131号）

受講月	R7 年 1 月					
ふりがな	ムラキ タロウ		性別	生年月日		
氏名	村木 太郎		<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	1999年 12月 12日 26 歳		
旧姓・通称の併記	希望 する・ <input checked="" type="radio"/> しない 必ずどちらかに○して下さい		旧姓または通称（旧姓・通称） ※旧姓または通称を希望する場合は、氏名等が確認できる書類を添付のこと		写真添付 携帯・スマートフォン不可 証明写真のみ可 縦 4.0cm 横 3.0cm	
現住所	〒 018-5201 携帯 080 - 1234 - 5678 秋田県鹿角市花輪字〇〇12-3					
勤務先	名 称	株式会社〇〇	TEL	090-1234-5678		
所在地	〒 018-5334 秋田県鹿角市十和田毛馬内字〇〇45-6					
希望連絡先	<input checked="" type="radio"/> 会社・ <input type="radio"/> 個人		領収書宛先	<input checked="" type="radio"/> 会社・ <input type="radio"/> 個人 ※現金支払いの場合のみ		
修了証の統合	希望 <input checked="" type="radio"/> する・ <input type="radio"/> しない 必ずどちらかに○して下さい		車・ <input checked="" type="radio"/> フォ・ <input type="radio"/> 玉・ <input type="radio"/> 小移ク・ <input type="radio"/> 高	申込時に該当の修了証のコピーを添付のこと。 統合修了証と引き換えとなりますので、講習最終日には該当の修了証を忘れずに持ちこんでください。		
受講コース	<input type="checkbox"/> 特例	車両系建設機械（解体用）運転技能講習を修了した者。				一部免除 学科：4 時間 実技：2 時間
	<input type="checkbox"/> A	建設機械施工管理技術検定のうち1級の技術検定に合格した者で第二次検定においてトラクター系・ショベル系建設機械操作施工法を選択しなかった者、又同検定2級の技術検定で施工技術検定規則第1条第1項第4号から第6号までに定められた検定種別に該当するものに合格した者。				一部免除 学科：5 時間 実技：5 時間
	<input checked="" type="checkbox"/> B	大型特殊自動車又は大型特殊自動車第2種免許を有する者。 又は、建設機械の運転の業務に3か月以上従事した経験を有する者であつて、大型・中型・準中型・普通自動車免許、大型・中型・普通自動車第2種免許のいずれかを有する者。 又は、不整地運搬車運転技能講習を修了した者。				一部免除 学科：9 時間 実技：5 時間
	<input type="checkbox"/> C	建設機械の運転の業務に6か月以上従事した経験を有する者。				一部免除 学科：13時間 実技：5 時間
	<input type="checkbox"/> D	車両系建設機械（基礎工事用）運転技能講習を修了した者。				一部免除 学科：9 時間 実技：25時間
	<input type="checkbox"/> E	一般受講者。				全科目受講 学科：13時間 実技：25時間
運転実務経験証明書	メーカー	コマツ				
	形 式	PC200-10				
	機 種	油圧ショベル				
	機体重量	20,000kg				
	実務経験の期間	R7 年 4 月 ~ R7 年 11 月 7か月間 上記の通り実務経験を有することを証明します。				
	所在地 事業所名 代表者名 電話番号	秋田県鹿角市十和田毛馬内字〇〇45-6 株式会社〇〇 鹿角 次郎 0186-XX-XXXX				

希望連絡先について  
講習中の緊急時や事務連絡に使用いたします。  
日中に確実に連絡が取れる方を選択し、会社または個人のいずれかに○印を付けてください。

修了証の統合について  
当教習センターで受講した科目のみ統合できます。  
該当しない場合は「しない」をお選びください。

受講コースについて  
受講者の所有資格により受講コースが異なります。  
該当するコース欄に✓印をご記入ください。

該当する場合にのみ  
ご記入ください。

現住所の欄  
記載されたご住所は修了証に印字されます。誤りのないよう、正確にご記入ください。

カラー写真2枚のうち、1枚を貼付してください。

勤務先の欄  
勤務先がない場合は記入不要です。

統合を希望する科目に○を記入してください。

### センター記入欄

修了証交付日	年 月 日
修了証番号	号
再交付又は書換事由	年 月 日

受付	番号	収納印