

### 技能講習受講申込書

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

高所作業車運転技能講習 (登録番号 第138号)

受講月		年		月	
ふりがな		性別		生年月日	
氏名		男・女		年 月 日 歳	
旧姓・通称の併記		旧姓または通称 (旧姓・通称)			
		希望 する・しない 必ずどちらかに○して下さい			
現住所		〒 携帯 — —			
勤務先	名称	TEL		— —	
	所在地	〒			
希望連絡先		会社 ・ 個人		領収書宛先 ※現金支払いの場合のみ	
希望連絡先		会社 ・ 個人		会社 ・ 個人	
修了証の統合		希望 する・しない 必ずどちらかに○して下さい		車・フォ・玉・小移ク・高 ※当センターで受けた科目のみ	
修了証の統合		希望 する・しない 必ずどちらかに○して下さい		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参してください。	
受講コース	<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

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			

受付	番号	収納印