

車両系建設機械(解体用)運転技能講習申込書

※受付番号 No.

受講日等	平成 年 月 日より			会場
フリガナ 氏名			生年月日	昭和 年 月 日 平成
			電話	
			FAX	
住所	〒			
車両系建設機械(整地・運搬・積込み用及び掘削用) 運転技能講習を修了した者			修了証の写しを必ず添付して下さい	
発行者名				
修了証番号		交付年月日	年 月 日	
申込事業所名	所在地	〒		
	事業所名	電話		
		FAX		
事業主名	(印)	建災防会員, 非会員別		
		会 員	非 会 員	

平成 年 月 日

建設業労働災害防止協会長崎県支部 殿

申込時に写真2枚を添えて提出して下さい				
(2.4cm × 3.0cm)				
(裏面に氏名記入のこと)				

- (注) 1.車両系建設機械(整地・運搬・積込み用及び掘削用)運転技能講習修了の写しを添付して下さい。
 2. 下記の※印の欄は記入しないで下さい。
 3.ご記入いただいた個人情報、この講習以外には一切使用いたしません。
 4.FAX番号は、受講票を送信しますので、必ず、お書き下さい。

※ 修了証番号	第	号	※ 交付年月日	平成	年	月	日
---------	---	---	---------	----	---	---	---