

# 車両系建設機械運転技能講習受講申込書

( 整地・運搬・積込み用及び掘削用 )

※受付番号 No.

受講日等	平成 年 月 日より [ 会場 ]		
フリガナ		生年月日	昭和 年 月 日
氏名	(印)	電話	
		F A X	
住所	〒		
受講資格番号を ○して下さい。	1	建設機械施工技術検定1級合格者で実地試験においてトラクター系若しくはショベル系建設機械操作施工法を選択しなかった者または2級の第2種から第6種までの種別に合格した者	
	2	大型特殊自動車免許を有する者	
	3	車両系建設機械(解体用)運転技能講習又は不整地運搬車運転技能講習を修了した者	
	4	普通、中型、準中型、大型自動車運転免許を有し小型車両建設機械(整地・運搬・積込み用及び掘削用)特別教育終了後、当該業務に3ヶ月以上従事した経験を有する者 かつ、運転免許がない者で、小型車両建設機械(整地・運搬・積込み用及び掘削用)特別教育終了後、当該業務に6ヶ月以上従事した経験を有する者 小型車両建設機械運転経験期間 自 年 月 日 ~ 至 年 月 日 経験期間 年 月 日 ※証明が必要で 上記の運転経験について相違ない事を証明します。 事業場名 _____ 代表者職・氏名 _____ (印) ※個人事業主の場合・・経験を証明出来る方2名以上の署名捺印が必要です	
※修了証等の写しを必ず添付して下さい。	所在地	〒	
	事業所名		
	電話	建 災 防 会 員 , 非 会 員 別	
	F A X	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. 受講資格については、免許証または修了証等の写しなど必要な書類を添付して下さい。  
 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
---------	---	---	---------	----	---	---	---