

受講申込書

〒514-0102

三重県津市栗真町屋町1220-2 日本労働者安全衛生推進教育会一般財団法人

Tel.050-66880-6568

写真 30 mm×24 mm 正面、無帽 上三分身、無背景 裏面に氏名を記入	受講番号		実施管理者
	受講	開始日	
	修了証	交付	
		番号	

※太枠内を黒のボールペンでご記入下さい。

受講者	お名前	ふりがな		性別	生年月日			年齢	
					男・女	昭和 平成	年 月 日	才	
	現住所	〒 ー 都道府県			連絡先	携帯	ー ー		
						自宅	ー ー		
			勤務先等	会社名 or 学校名					
				所在地	〒 ー				

☆氏名・本籍地等確認のため、自動車運転免許又は住民票（本籍記載のもの）の写し、又はパスポートの写しを添付して下さい。☆

受講コース		受講日数	受講制限数	受講資格について
ご希望のコースを○で囲んで下さい	A コース	5 日	3 8	運転免許がなく、小型車両系（整地等）等の経験が全くない方
	B コース	2 日	6	建設機械施工技術検定のうち、1 級若しくは 2 級の技術検定に合格した者で第 4 種から第 6 種に合格した方
	C コース	2 日	1 4	1.大型特殊自動車免許を有する者 2.大型自動車免許または中型自動車免許、準中型自動車免許、普通自動車免許のいずれかを有し、小型車両系（整地等）等の特別教育を修了し、運転経験が 3 ヶ月以上の者 3.不整地運搬車運転技能講習を修了した方
	D コース	3 日	1 8	1.運転免許がなく、小型車両系（整地等）等の特別教育を修了し、運転経験が 6 ヶ月以上の方

事業者の証明欄（C コースもしくは D コースの②に該当する方のみ必要）

特別教育修了日	S・H 年 月 日 修了 (教育詳細は別紙実施証明書が必要です)	業務経験時、使用した 3 t 未満の機種			
		メーカー名			
業務経験等	S・H 年 月～S・H 年 月まで 車両系建設機械（整地・運搬・積込み用及び掘削用） (3 t 未満の業務に従事しました。 (年 ヶ月間)	機種名			
		最大荷重			
		所有者			
上記の業務経験及び記載事項に相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 事業者住所 事業所名 代表者氏名 (印)		上記の特定自主検査記録表の写しが必要			
		受付記入欄	担当者		
		受付日	/	講習初日	/
		講習料金	領収日	領収額	
			/	円	
		備考			