

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

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

FAX. 050-6863-6004

写真 30mm×24mm 正面、無帽 上三分身、無背景 裏面に氏名を記入	受講番号	201		実施管理者
	受 講	開始日		
	修了証	交 付		
		番 号	201	

※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	受講時限数	受講資格について	
下 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

上記の特定自主検査記録表の写しが必要

事業者住所 事業所名 代表者氏名	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			

※お急ぎの場合は、FAX. 050-6863-6004 へ送信後、TEL090-3938-7570 へご連絡下さい。