

技能講習受講申込書

※記入不要

受講者番号		修了証番号	
-------	--	-------	--

希望される会場、技能講習に○印をつけてください。

受講会場		高岡		フォークリフト運転		小型移動式クレーン運転
		黒部		車両系建設機械（整地等）		玉掛け
		入善		車両系建設機械（解体用）		高所作業車運転

受講コース	A・B・C・D・E・F・G コース	受講希望日	令和	年	月	日から
			令和	年	月	日まで

ふりがな						
名前	<input type="checkbox"/> 旧姓等の併記を希望する ()					
生年月日	年 月 日生 (歳)					写真 30×24mm のりづけ 裏面に 氏名記入
住所	〒 -)					
	電話番号	-	-	携帯	-	
勤務先	事業所名					
	〒 - 所在地					
	電話番号 - -					

[保有資格] ※裏面に免許証・修了証のコピーを貼付して下さい。

「運転等免許証」

	大型特殊自動車		大型・中型・準中型・普通自動車		
	移動式クレーン		クレーン・デリック		揚貨装置

「技能講習修了証・特別教育修了者」

	フォークリフト		車両系（整地等・解体・基礎工事）		高所作業車
	玉掛け		小型移動式クレーン		床上操作式クレーン
					不整地運搬

受講するコースに必要な特別教育、作業経験等の年月日を記入のうえ、その証明として「代表者印」を押印して下さい。

事業主証明	作業経験、特別教育修了後の運転業務従事経験					
	年 月～ 年 月 (年 月)					
	記載の経験は事実と相違ないことを証明します。					
	年 月 日					
	事業所名					
	住所					
	代表者名					印

富山労働局長登録教習機関
 学校法人富山県自動車学園 高岡自動車学校

令和 年 月 日

申込者氏名
 (受講者本人)

受講に必要な「免許証」の全面コピー(表・裏)を貼って下さい。

表

裏

受講に必要な「修了証」の全面コピー(表・裏)を貼って下さい。

表

裏

※特別教育、作業経験等による講習の一部免除を受けられる方へ

- ・表面の事業主証明の枠内を記載し押印すること。
- ・「特別教育修了証」または「特別教育実施記録」の写しを添付すること。
- ・使用車両、クレーン等の「特定自主検査記録表」の写しを添付すること。

受付確認
印

入金確認
印

資格確認
実施管理者 印