

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		フォークリフト運転		小型移動式クレーン運転
高岡・入善		車両系建設機械（整地等）		玉掛け
		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			
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 ヶ月）
	記載の経験は事実に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)

印

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。

確認印