

# 高所作業車(高さ10m以上)

## 運転技能講習受講申込書 (ボールペンで太枠内のみ記入)

受講番号

受講 コース	12H		14H		受講 日	開始日	年	月	日
						終了日	年	月	日
受講者	フリガナ				生年月日	年	月	日	
	氏名					年	月	日	
	※旧姓を使用した氏名及び通称の併記を希望する場合は下記にご記入ください					携帯番号			
	<input type="checkbox"/> 旧姓								
<input type="checkbox"/> 通称									
住所	(〒 - )								
勤務先	会社名				電話番号	-	-		
					FAX番号	-	-		
	( 部 課・担当者名 )			受講票宛先	会社 ・ 個人				
	所在地	(〒 - )							
<p>受講資格を証明する、運転免許証・修了証等のコピーを提出して下さい</p> <p><b>12Hコース(2日間)</b></p> <p>1.移動式クレーン運転士免許の有る方 2.小型移動式クレーン技能講習を修了された方</p> <p><b>14Hコース(2日間)</b></p> <p>1.建設機械施工技術検定に合格した方 2.普通・準中型・中型・大型・大型特殊自動車の何れかの運転免許の有る方 3.技能講習(車両系・解体・不整地・基礎・フォークリフト・ショベルローダー)の何れかを修了された方</p> <p><b>*ご注意*</b> 運転免許停止中の方は免許の効力がありません。</p>									<p><b>写真2枚同封</b></p> <p><b>貼付不要</b></p> <p>25mm×30mm ※こちらでカットします 少し大きめで郵送してください</p> <p>・申込6ヶ月以内のもの ・正面・脱帽・上三分身 ・背景無地 ・裏面に氏名を記入</p>

当協会は、個人情報を以下の目的で利用させていただきます

- ①受講申込書の内容確認、受講資格確認及び受講票送付 ②受講料入金確認、受講案内の送付  
③受講者本人からの資料請求、お問合せに應えるため

<p align="center"><b>滋賀労働局長登録教習機関</b> <b>滋 第67号</b></p> <p>〒520-0043 滋賀県大津市中央4丁目5-33 まるなかビル2階C</p> <p>公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会 滋賀県支部 支部長 TEL 077-521-5260 FAX 077-521-5352</p>	12H	¥41,800-	14H	¥44,000-
	実施管理者確認		受付	