

高所作業車運転技能講習受講（仮）申込書

ふりがな 氏 名		生年月日	昭和 ・ 平成	
			年 月 日	
住 所	〒			
事 業 場		電話：		
		FAX：		
所 在 地	〒	(公社) 建 荷 協		
		会 員	非 会 員	

令和 年 月 日
(公社) 建設荷役車両安全技術協会鳥取県支部長 殿
申 請 者 (受講者直筆)

受講資格

(該当項目及び該当数字を○で囲んで、修了証番号を記入してください)			照合欄
イ	移動式クレーン運転士免許を有する者	第 号	
ロ	小型移動式クレーン運転技能講習修了者	第 号	
ハ	建設業法施行令による建設機械施工技術検定合格者	第 号	
ニ	道路交通法による大型特殊、大型、中型、準中型または普通自動車免許を有する者	第 号	
ホ	フォークリフトまたはショベルローダー等の運転技能講習を修了した者	第 号	
ヘ	車両系建設機械（整地・運搬・積込み用及び掘削用）、（基礎工事用）、（解体用）または不整地運搬車の運転技能講習を修了した者	第 号	
上記のとおり相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 事 業 者 印			

(注) 該当する資格修了証、または、所有運転免許証等の写しを添付すること。