

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	令和 年 月 日
					終了日	令和 年 月 日	
受講 者	フリガナ			生年月日	昭和 年 月 日		
	氏名				平成 年 月 日		
	住所	(〒 -)					
勤務 先	会社名	(部 課・担当者名)		受講票宛先		会社 ・ 個人	
				電話番号	- - (会社・個人)		
	所在地	(〒 -)		FAX番号	- - (会社・個人)		
				携帯番号	- - (会社・個人)		

受講資格を証明する、運転免許証(表裏両面)・修了証等のコピーを提出して下さい。

12Hコース(2日間)

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

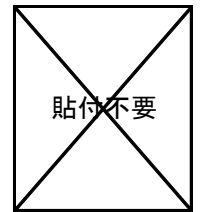
14Hコース(2日間)

1. 建設機械施工管理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

*** ご注意 ***

運転免許停止中の方は免許の効力がありません。

写真2枚同封!



貼付不要

30mm × 25mm
(※一回り大きめに切ってください)

- ・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

当協会は、個人情報をお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、お問合せに定めるため

上記の通り受講申込みいたします。

令和 年 月 日

滋賀労働局長登録教習機関 滋 第67号

〒520-0043

滋賀県大津市中央4丁目5-33 まるなかビル2階C

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

免許証		コース		受講料	
修了証		写真			

実施管理者	受講資格確認	本人確認	受付
*	*	*	*