

※この欄は記入しないこと

令和 年 月 日

| | | |
|------|---------|--------|
| 資格確認 | 受付・資格確認 | 管理用記載欄 |
| | | |

建設業労働災害防止協会山形県支部長 殿

車両系建設機械運転技能講習受講申込書（兼受講票） （整地・運搬・積込み用及び掘削用）

| | | | |
|--|------|------------------|-------|
| 写真 全面のりづけ (タテ4cm×ヨコ3cm) 直近3カ月以内の写真 正面、無背景、無帽 | フリガナ | 旧姓・通称の併記希望有無 | 有 / 無 |
| | 氏名 | フリガナ | |
| | 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 (歳) | |

| | |
|----|----------------------------------|
| 住所 | (〒 -) |
| | 携帯 () - 自宅電話 () - FAX () - |

| | | |
|---------------------|---|-------------------------------|
| 受講対象 | ①建設機械施工技術検定1級(トラクター・ショベル以外)又は2級の4種から6種に合格した者 ②大型特殊自動車免許を有する者 ③大型自動車免許、中型自動車免許、準中型自動車免許又は普通自動車免許を有し、かつ イ. 3 t未満の車両系建設機械(整地・運搬・積込み及び掘削用) ロ. 3 t未満の車両系建設機械(解体用) ハ. 積載量1 t未満の不整地運搬車 ※上記イ～ハのいずれかの特別教育を修了後、運転経験が3ヶ月以上ある者 ④不整地運搬車運転技能講習を修了した者 | 運転経験年数 (③該当者のみ) 年 月 |
| いずれか一つの該当事項の番号を○で囲む | (注) 該当者はその資格を有する書面(自動車免許・検定証・修了証等)の写を裏面に貼付すること | |

| | | |
|-------------------------|--|-----------------------------------|
| 所属事業場 | 上記の運転経験について相違ないことを証明します 事業場名 | 建災防山形県支部 (いずれか○印) 一般 会員 |
| 受講対象 ③該当者は事業主の証明印を押印 | 証明日: 年 月 日 代表者名 印 所在地(〒 -) 電話 () - FAX () - ※受講票としてFAXしますので、FAX番号をご記入下さい | |

| | | |
|-------|---|----------------------|
| 受講料納入 | 受講金額(該当○) 41,436円 振込 振込 39,720円 予定日 月 日 依頼人名 | ※なお、振込手数料は、各自でご負担下さい |
|-------|---|----------------------|

○受講取消しによる受講料等の返金は、学科講習日の5日前(土、日、祝日を除く)まで連絡して下さい。それ以降は応じられません。
 ○先に申込書と現金を持参か、申込書を郵送後、振込予定日に入金をお願い致します。
 ○講習修了後、建災防山形県支部で管理するデータを基に「技能講習 統合修了証」を発行します。
 ○記入していただいた氏名、生年月日等は、この講習の事業以外は一切使用致しません。

| | | | |
|---------------|----|--------|-----|
| ※修了証 交付年月日 | 令和 | ※修了証番号 | 第 号 |
|---------------|----|--------|-----|

車両系建設機械(整地・運搬等)受講票

| | |
|-------|-----|
| ※受講番号 | 第 号 |
|-------|-----|

| 区分 | 日程 | 会場 |
|------|-------------------------|--|
| 学科日程 | 令和6年 12月2日 9:00 ~ 17:15 | 「建設業技能安全センター・セーフティプラザ山形」 〒990-0505 寒河江市大字白岩字久保川原1660 TEL:0237-83-2211 FAX:0237-83-2212 |
| | 12月3日 8:30 ~ 11:20 | 同上 |
| 実技日程 | 12月3日 11:50 ~ 18:10 | 同上 |

○受講者は当日、この受講票を持参し、8時45分まで受付完了すること。

【注意】
 身分証を忘れると、
 受講できません。
 入金確認後受講票をお送り致します。
 「健康保険証・住民票」のいずれかを持参して下さい。