

# 高所作業車運転技能講習受講申込書

※希望するコースに○印をして下さい。

受付年月日	令和 年 月 日		第1コース
受付番号	第 号		第2コース

(一社) 中部労働技能教習センター所長 殿

次のとおり受講申込みいたします。

申込み日 令和 年 月 日

ふりがな			
氏名	(旧姓・通称名)		上三分身 写真1枚 縦3cm×横2.5cm 正面・脱帽 無背景 裏面に氏名を記載
	※旧姓等を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有 / 無 (いずれかを○で囲む) (確認ができる住民票、自動車運転免許証等の公的な証明書のコピーが必要です)		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 歳		
現住所	〒 ( ) 都・道 府・県 市・区 郡		
	電話 携帯電話 FAX		
	会社名		
勤務先	〒 ( ) 都・道 府・県 市・区 郡		
	所在地		
	電話 FAX		
資格等の有無	所持する資格の該当欄に☑を記入し、裏面に免許証等の写しを貼付けて下さい。		
	<input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転士免許	<input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転技能講習修了	
	<input type="checkbox"/> 大型・中型・準中型・普通自動車免許	<input type="checkbox"/> フォークリフト運転技能講習修了	<input type="checkbox"/> ショベルローダー等運転技能講習修了
	<input type="checkbox"/> 不整地運搬車運転技能講習修了	<input type="checkbox"/> 車両系建設機械(整地等)又は車両系建設機械(解体用)又は車両系建設機械(基礎工事用)運転技能講習修了	
受講希望日	令和 年 月 日 ~ 月 日		
受講希望会場 <small>(希望会場に○して下さい)</small>	飯田・松本・長野・その他	入校通知 送付先	勤務先・現住所

【注意】 ○全日程とも、講習開始時刻に遅刻した場合は、講習時間が不足する為理由の如何を問わず受講できません。  
時間に余裕をもってお早めに受講会場へお越しください。

○受講料及び教材費は原則として受講申込書をお送りいただいた後、受講日前までに納入をお願いします。

【個人情報の取扱い】

ご記入いただきました個人情報は、労働安全衛生法に基づく講習等の実施、修了証交付等の目的以外には使用しません。  
また、お預かりした個人情報は、当センターが責任をもって管理いたします。

\* 下の欄は当センターで記入します。

入所日	修了証番号		
修了日			
受講料	教材費	記事	

免許証等（写） 修了証（写） 貼付欄

※免許証（写）の注意事項

\*裏面に表面の変更事項が記載されている場合は、裏面の写しも貼り付けて下さい。

※修了証（写）の注意事項

修了証の写しは、表裏（両面）の複写を貼り付けて下さい。

**（講習名・修了者氏名・実施機関の記載事項部分写しが必要です。）**

\*取得時から氏名変更された場合は氏名書替後の修了証(写)を添付して下さい。