

車両系建設機械運転技能講習受講申込書
(整地・運搬・積込用及び掘削用)

受講者番号	修了証番号

受講日	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)
ふりがな			
氏名		性別	男 女
現住所	〒 TEL		
最終学歴(○で囲む)	中卒	高卒	短大卒 大卒
勤務先	事業所名		
	所在地	〒 TEL 担当者名	
雇用保険加入の有無	有 無	受講期間中の賃金の有無	有 無
雇用保険被保険者番号		受講料の負担方法	事業主負担 個人負担
雇用保険適用事業所番号		労災保険特別加入の有無	有 無

※個人で受講される方は太線まで記入して下さい。

一部免除希望者は、申込の際、その資格を有することを証明する書面(免許証、修了証等)と写しをご持参ください。

【受講資格】 (当該番号を○で囲む)	1	建設機械施工技術検定1級に合格した者(実技試験においてトラクター系又はショベル系建設機械操作施工法を選択しなかった者)(10時間講習)	
	2	建設機械施工技術検定2級の4種から6種に合格した者(10時間講習)	
	3	大型特殊自動車免許(限定のないもの)を有する者(14時間講習)	
	4	大型自動車免許又は普通自動車免許を有し、小型車両系建設機械の特別教育修了者で、その後運転の経験が3ヶ月以上ある者(14時間講習)※下欄の運転経験年数・事業所証明が必要です	
	5	不整地運搬車運転技能講習を修了した者(14時間講習)	
	6	上記以外で18歳以上の方(38時間講習)	
運転経験年数	年 月 ~ 年 月	経験年数	年 月
証明欄	上記の運転経験について相違ないことを証明します。 事業場等の名称 事業場等の所在地 証明者又は代表者名		

標記講習会に申し込みます。

平成 年 月 日
職業訓練法人 東磐職業訓練協会 殿

受講者(本人自署)氏名

【注意】

- ご記入いただいた個人情報又は添付の書類の情報は、当協会の業務以外に使用することはありません。
- 一部免除希望者は、申込の際、その資格を有することを証明する書面(免許証、修了証等)と写しをご持参ください。
- 事業所派遣の場合は雇用保険被保険者資格取得等確認通知書(事業主通知用)の写しを提出してください。