

# 技能講習受講申込書

◎受講を希望される技能講習の番号をひとつ選んで○印をつけてください

技能講習一覧		写真貼付け
1. 車両系建設機械(整地・運搬・積込み用及び運搬)	5. 床上操作式クレーン	<input type="checkbox"/> 申込前6ヵ月 <input type="checkbox"/> 撮影用証 <input type="checkbox"/> 氏名を
2. 車両系建設機械(解体用)	6. 玉掛け	
3. フォークリフト	7. ガス溶接	
4. 小型移動式クレーン	8. 高所作業	

写真は証明写真で大きくても切らないでください。(プリンターでの印刷は不可)

希望講習日 ○平成 年 ○月○日 ~ ○月○日      受講コース ○ h

※ 注意事項 当教習センターですでに他の種類の技能講習を受け修了証を所有している場合は、受講前に修了証を提出してください。提出のない場合は、再交付又は修了証の提出後 新しい修了証をお渡しすることになります。

◎当教習センターにて既に他の種類の技能講習を修了されている場合は、右欄に技能講習名を記入してください。 以前に当教習センターで受講された方は、ご記入ください。

ふりがな	あんぜん たろう	※記載不要
氏名	安全 太郎	
生年月日	(西暦 年) 昭和・平成 30年 2月 10日 生まれ	
住所	郵便番号 937-0857	電話番号 (0795) 33-5588 ファックス (0765) 33-5589
	富山県 都道 魚津 市町 府県 村郡 三ヶ227番地	
勤務先	事業所名 安全技術株式会社 所在地 魚津市三ヶ227 電話番号 (0765) 33-5588 ファックス (0765) 33-5589	

### 講習の一部免除を希望する範囲

### 免除を受ける為の取得資格(資格証の写し添付)

資格証により免除を受けられる方は、ご記入ください。また資格証の写しを提出ください。

資格の種類	
交付番号	
交付年月日	S・H 年 月 日
交付機関	

経験により免除を受けられる方は、事業主等で経験証明を記入してもらってください。使用機種についての記入をお願いします

経験を証明する事項	
月	機種名
月	メーカー名及び型式
	(車両系)機体質量
	(フォークリフト)最大荷重

必要 な 場 合 の み 記 入 )	経験年数	年 月	
	上記に記載した経験は、事実と相違ないことを証明します。 記載事項に虚偽等がある場合、修了資格が失効しても異議申し立てはいたしません。		
	平成 年 月 日	事業所名	印
	代表者名		印

- ※ 本人確認の為、運転免許証のコピー又は住民票をこの申込書に添えてご提出ください。
- ※ 免除を受ける方は必要な資格証のコピーも添えてご提出ください。
- ※ キャンセル等に関して、納付された受講料の返金等には対応致しかねますのでご注意ください。
- ※ 講習開始後の遅刻・早退・欠席は法令により当該受講は欠格となりますのでご注意ください。

平成 ○年 ○月 ○日

富山労働局長登録教習機関  
安全技術株式会社

安全技術教習センター所長 殿 受講者本人自署名 安全 太郎 印 安全

申込み窓口