

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)

事務 処理 欄	受講者番号	修了証番号	確認者	実施管理者

申込講習 (数字を○で囲む)	1. 10 時間講習【建設機械施工技術検定 1 級に合格した方 (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方)】 【建設機械施工技術検定 2 級の 4 種から 6 種に合格した方】 2. 14 時間講習【大型特殊自動車免許 (限定のないもの) を有する方】 【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後 3 か月以上の経験者※下欄の運転経験年数・事業所証明が必要です】 【不整地運搬車運転技能講習を修了した方】 3. 38 時間講習【上記以外の方 (未経験者)】
-------------------	--

受講日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	生 年 月 日	昭和・令和 年 月 日 歳
ふりがな		性別	男 ・ 女
氏名			
旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望	有 ・ 無	併記を希望する氏名又は通称	
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。

事業者等証明

特別教育修了後の運転業務に従事した期間	年 月 日から	年 月 日まで通算	年 ヶ月
上記の業務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			印

標記講習会に申し込みます。

令和 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。