

入所日	
-----	--

高所作業車運転技能講習

受講申込書

2.4cm <b>写真</b> (1枚貼りつける) 1枚は裏面に氏名を記入して持参して下さい 3.5cm	交付番号	
	受講金額	担当印

受講者に関する事項	ふりがな		昭和・平成 年 月 日生
	氏名		
	本籍	(都道府県名のみ)	電話 ( )
	住所		〒
	勤務先		電話
	勤務先所在地		〒
一部科目免除の資格に関する事項	1. 移動式クレーン運転士免許を受けた者 小型移動式クレーン運転技能講習を修了した者 「5時間免除」 2. 建設業法施行令(昭和31年政令第273号)第27条の3に規定する建設機械施行技術検定に合格した者 道路交通法(昭和35年法律第105号)第84条第3項の大型特殊自動車免許、大型自動車免許、中型自動車免許 又は普通自動車免許を有する者 フォークリフト運転技能講習、ショベルローダー等運転技能講習、車両系建設機械(整地・運搬・積込み用及び掘削用) 運転技能講習、車両系建設機械(基礎工用)運転技能講習、車両系建設機械(解体用)運転技能講習又は不整地運搬車 運転技能講習を修了した者 「3時間免除」 *該当する番号に 印を付けてください		
	確認欄	免除資格 1. 1所持者：免許証又は修了証の「写し」の添付確認 2. 2所持者：免許証又は修了証の「写し」の添付確認 *「写し」を裏面に添付してください。	確認者職氏名 印
講習に関する事項	受講希望月日	平成 年 月 日 ~平成 年 月 日	
	受講コース	イ. 12Hコース    ロ. 14Hコース    ハ. 17Hコース	
	講習期間	平成 年 月 日 から平成 年 月 日まで	
	修了証	第 号 交付年月日 平成 年 月 日	

(注) 科目免除関係に虚無の申請が認められた場合は、免除した科目について再受講していただきます。  
 印欄は記入しないこと

免除資格等 実施管理者確認欄	実施管理者 職氏名 印
-------------------	-------------------

上記の通り受講申込致します。  
 平成 年 月 日

株式会社 人財学園 上三川事業所所長 殿