|  |  |
| --- | --- |
| 管理者 | 受　付 |
|  |  |

FAX 0240-23-5991

3.0✕2.4

写真

ふたば産業機械講習所長　　殿

**高所作業車運転技能講習受講申込書**

**（太線内を記入してください）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受 講 者 に 関 す る 事 項 | フリガナ | 　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 旧姓を使用した氏名、通称の併記の希望(いずれかを○で囲む)する　／　しない | 併記を希望する氏名又は通称 |
| 氏　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　印 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | ℡　　　　　　　　　－　　　　　　　　－ |
| 住　所 | 〒　　　　　－ |
| 勤務先 |  | ℡　　　　　－　　　　　　－　　　　　　 |
| 住　所 | 〒　　　　　－ |
| 一　部　科　目　免　除　に　関　す　る　事　項 | Ａ | １．移動式クレーン運転士免許証を有する者２. 小型移動式クレーン運転技能講習修了者免許確認書類（免許・修了証・他）　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　確認者　　　　　　　　　印 |
| Ｂ | １．建設業法による建設機械施工技術検定に合格した者２．大型特殊・大型・中型・準中型・普通自動車免許証又は、その第二種免許証を有する者３. 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）・（基礎工事用）・　 （解体用）・不整地運搬車運転技能講習を修了した者免許確認書類（免許・修了証・他）　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　確認者　　　　　　　　　印 |
| Ｃ | １．未経験者で他の資格を持っていない者 |
| 講習関係 | 受講コース | Ａ（12時間）　　Ｂ（14時間）　　Ｃ（免除無・17時間）　 |
| 講習期間 | 　　　年　　　月　　　日　　　　～　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 注　１．技能講習を受けようとする者は技能講習を受けることのできる資格を有することを証する書面を、更に一部科目免除を受けようとする者はその資格を有することを証する書面を提出するようにお願いします。　　２．一部科目免除の資格を証する書面に虚偽等が認められた場合は、修了証を交付できないことがあります。　　３. 電話での仮予約後、申込用紙をFAXしてください。申込書原本は受講日初日のお持ちください。　　４. 受講料は受講日の２営業日前までにお振込頂くか、受講日初日にお支払いください。振込手数料はご負担をお願いします。　　　 大東銀行 富岡支店（普）１２９８２７９　ユ）フタバジドウシャガッコウ　　　　東邦銀行 浪江支店（普）７８０１８２　ユ）フタバジドウシャガッコウ　　５. 一度納入された受講料は原則として返還できませんのでご了承下さい　　６．ご提供いただいた個人情報は、受講資格等の確認、修了証の作成、保存書類等への記入、受講料の入金確認、再交付等の確認、当講習所からの諸連絡等に使わせていただきます。　　　　７．旧姓又は通称の併記を希望する場合は戸籍謄本、住民票の写し、免許証等公的機関の証明書により旧姓又は通称の確認ができる場合のみとなります。 |