

28日商工発第87号
平成28年4月28日

各 位

日進市商工会
会長 福 安 克 彦
(公印省略)

高所作業車運転技能講習会開催のご案内

平素は、商工会事業に格別のご理解ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

みだしのことにつきまして、高所作業車運転技能講習会を(一社)名古屋運搬機械化協会及び近隣3商工会の協力により下記のとおり開催いたします。

各事業所において本運転技能が必要な方がお見えでしたら、この機会に是非受講いただきますようご案内申し上げます。

記

- 開催日時 及び場所
〔学科講習〕 平成28年6月25日(土)
①14時間コース 午前9時00分から午後7時00分
②12時間コース 午前9時00分から午後4時40分
開催場所：長久手市商工会 (長久手市岩作長池45)
〔実技講習〕 平成28年6月26日(日)
午前8時30分から午後5時00分
開催場所：(株)アイチ研修センター
(愛知県名古屋市緑区大高町丸の内70-1)
- 講 師 (一社)名古屋運搬機械化協会 講師
- 受講対象者 満18歳以上で普通自動車免許を有する者か、小型移動式クレーン運転技能講習の修了者又は移動式クレーン運転士免許証を有する者
- 募集人員 20名 (日進市、豊明市、東郷町、長久手市の4商工会の合計)
*1事業所3名までとさせていただきます。
- 受講料
【14時間コース】※普通自動車免許を有する方
〔会員及び会員事業所従業員〕 32,490円/人 〔非会員〕 37,490円/人
【12時間コース】※小型移動式クレーン運転技能講習等の修了者
〔会員及び会員事業所従業員〕 31,410円/人 〔非会員〕 36,410円/人
*いずれも税込、テキスト代含む
- 申込方法 別紙「申込書」に必要事項を記載のうえ、受講料・写真及び本籍地を証する書類を添えて日進市商工会事務局までご持参ください。
*申込書に印鑑の押印の必要はありません。
*申込書の記入方法は裏面をご覧ください。
問合せ先：日進商工会 TEL0561-73-8000 (担当:大矢)
- 申込期日 平成28年5月31日(火)まで 定員になり次第締め切ります。
*定員に満たない場合は中止することがあります。
- その他 ・愛知県中小企業共済に加入されている方は助成制度(3,000円/人)があります。受講後、商工会より手続きのご連絡をいたします。

高所作業車運転技能講習受講申込書

一般社団法人 名古屋運搬機械化協会 殿

受講者番号	12H	-
	14H	-

押印の必要はありません。

受講者氏名 (ふりがな)	生年月日 (<input checked="" type="checkbox"/> 印)	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 平成
本籍地 (都道府県名)	※外国籍の方は国籍を記入	連絡先 (<input checked="" type="checkbox"/> 印) Tel () -
現住所	〒 - アパート・マンション名、部屋番号も正確に記入して下さい。 講習会当日に連絡の取れる電話番号をご記入ください。	
受講資格 (<input checked="" type="checkbox"/> 印)	1 2時間	<input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転士免許証 <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転技能講習修了証
	1 4時間	《自動車運転免許証》 <input type="checkbox"/> 普通自動車 <input type="checkbox"/> 中型自動車 <input type="checkbox"/> 大型自動車 <input type="checkbox"/> 大型特殊自動車 《運転技能講習修了証》 <input type="checkbox"/> フォークリフト <input type="checkbox"/> ショベルローダー等 <input type="checkbox"/> 車両系建設機械(整地・運搬・積込み用及び掘削用) <input type="checkbox"/> 車両系建設機械(基礎工事用) <input type="checkbox"/> 車両系建設機械(解体用) <input type="checkbox"/> 不整地運搬車
添付書類	1 2時間	・移動式クレーン運転士免許証、又は小型移動式クレーン運転技能講習修了証のコピー ・本籍地記載の住民票又は戸籍抄本等の写し等
	1 4時間	・普通自動車免許証以上の資格のコピー、又は技能講習修了証のコピー ・本籍地記載の住民票又は戸籍抄本等の写し等
※個人で受講申込される方は会社名、所在地等の記入の必要はありません。		
会社名	_____	
所在地	_____	
〒	□□□□□□	電話番号 () -
連絡担当者役職	氏名 _____	
		写 真 縦 4.0cm 横 3.0cm (1枚貼る)

本籍地を証する書類を忘れずに用意ください

事前に写真サイズに合わせて裁断してください。

- (注) 1. 太線内のみ記入して下さい。(黒のボールペン等、楷書で分かり易く記入して下さい。鉛筆書き及び記入後コピーされた申込書は受け付けできません。誤記入箇所を訂正される場合は、二重線(=)で消し、訂正印を押印願います。)
2. 写真は鮮明で背景のない無帽、上半身(縦4.0cm×横3.0cm)のものを1枚用意し、裏面に氏名を記入の上、写真欄に貼付して下さい。
3. 本申込書に、受講資格を証明する免許証又は修了証のコピーを添付して下さい。
4. 本籍地記載の住民票又は戸籍抄本等の写しを添付して下さい。(技能講習修了証、パスポートのコピーも可)外国籍の方は在留カードのコピーを添付して下さい。

【ご記入いただいた個人情報の利用について】
本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、本技能講習における連絡や修了証発行・送付/再発行・再送付等の業務手続の他、当協会が実施する他のサービスのご案内や各種情報提供等の目的以外で使用することはありません。

学 科	構造及び取り扱い	点	学 科 施 行 日	平成	年	月	日
	原 動 機	点		平成	年	月	日
	一 般 的 事 項	点	実 技 施 行 日	平成	年	月	日
	法 令	点	修 了 証 番 号	第			号
	合 計	点	交 付 年 月 日	平成	年	月	日
実 技	減 点 合 計	一 点	資 格 確 認	Ⓜ	実 施 管 理 者	Ⓜ	