

令和6年5月吉日

各 位

日進市商工会
会長 水嶋 義弘
(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、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ならびに近隣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みえでしたら、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 [学科講習] 令和6年 6月15日(土)
及び場所 ①14時間コース: 午前8時55分 ~ 午後7時00分
②12時間コース: 午前8時55分 ~ 午後4時40分
開催場所:長久手市商工会館 (長久手市岩作長池45)
[実技講習] 令和6年 6月16日(日)
両コースとも : 午前8時25分 ~ 午後5時00分
開催場所:㈱アイチコーポレーションアイチ教育センター
(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 指定講師
- 受講対象者 以下のいずれかに該当する方
①満18歳以上で普通自動車免許を有する者 (14時間コース)
②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 (12時間コース)
- 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)
*原則、1事業所3名までといたします。
- 受講料 【14時間コース】※受講対象者①に該当する方
[会員及び会員事業所従業員] 33,210円/人 [一般]38,210円/人
【12時間コース】※受講対象者②に該当する方
[会員及び会員事業所従業員] 32,110円/人 [一般]37,110円/人
*いずれも税込、テキスト代含む
- 申込方法 別紙申込書に記入し、受講料・添付書類とともに日進市商工会まで持参。
*申込書の記入方法は裏面をご覧ください。
問合せ先:日進市商工会 ☎0561-73-8000 (担当:水野)
- 申込期日 令和6年 5月31日(金)まで 定員になり次第締め切ります。
- その他 ・愛知県中小企業共済に加入の方は、助成制度(3,000円/人)があります。
(申出あった方へは受講後に商工会より手続きの連絡を差し上げます)

※申込後、開講最低人員未達等の理由により開講を取りやめるときがあります。

《記入のしかた》

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	—

(ふりがな) 受講者氏名		押印は不要		生年月日 (<input checked="" type="checkbox"/> 印)	<input type="checkbox"/> 昭和・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生
現住所		〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 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記入			
連絡先 (<input checked="" type="checkbox"/> 印)		<input type="checkbox"/> 勤務先・ <input type="checkbox"/> 自宅・ <input type="checkbox"/> 携帯 電話番号 () -			
受講資格 (<input checked="" type="checkbox"/> 印)	12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			
	14時間	《自動車運転免許証》 <input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許証以上の資格が有る方 《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(基礎工専用) <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	12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			
	14時間	・普通自動車運転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			
※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		押印は不要	
〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		電話番号 () -		写真 縦 4.0cm 横 3.0cm (1枚貼る)	
連絡担当者役職		氏名			

写真は4×3サイズに
裁断して貼付して
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. 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。

【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	令和 年 月 日		
	原 動 機	点		令和 年 月 日		
	一 般 的 事 項	点	実 技 施 行 日	令和 年 月 日		
	法 令	点	修 了 証 番 号	第 号		
	合 計	点	交 付 年 月 日	令和 年 月 日		
実 技	減 点 合 計	— 点	資 格 確 認	<input checked="" type="checkbox"/>	実 施 管 理 者	<input checked="" type="checkbox"/>