

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)		生年月日 (<input checked="" type="checkbox"/> 印)		□昭和・□平成 年 月 日生	
受講者氏名					
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。			
連絡先 (<input checked="" type="checkbox"/> 印)		□勤務先・□自宅・□携帯 電話() —			
受講資格 (<input checked="" type="checkbox"/> 印)	12時間	□移動式クレーン運転士免許証 □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	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 _____ 〒 □□□□□□□□ 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)

- (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	Ⓜ	実 施 管 理 者	Ⓜ	