

車両系建設機械運転技能講習 (基礎工専用)

受講申込書

※希望するコースに○をして下さい。

受付年月日	令和 年 月 日		第1コース
受付番号	第 号		第2コース
(一社) 中部労働技能教習センター所長 殿			
次のとおり受講申込みいたします。			
申込み日 令和 年 月 日			
ふりがな			上三分身 写真1枚 縦3cm×横2.5cm 正面・脱帽 無背景 裏面に氏名を記載
氏名	(旧姓・通称名)		
※旧姓等を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有 / 無 (いずれかを○で囲む) (確認ができる住民票、自動車運転免許証等の公的な証明書のコピーが必要です)			
生年月日	昭・平 年 月 日生	歳	性別 男・女
現住所	〒 () 都・道 府・県		市・区 郡
	電話	携帯電話	FAX
	勤務先		
勤務先	会社名		
	〒 () 都・道 府・県		市・区 郡
	所在地		
電話		FAX	
資格等の有無	所持する資格の該当欄に☑を記入し、裏面に免許証等の写しを貼付けて下さい。		
	<input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転士免許	<input type="checkbox"/> 大型特殊自動車免許	
	<input type="checkbox"/> 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 又は 車両系建設機械(解体用)運転技能講習 修了	<input type="checkbox"/> 不整地運搬車運転技能講習修了	
	<input type="checkbox"/> 大型・中型・準中型又は普通自動車免許 を所持し、 かつ、小型車両系 又は 不整地運搬車 特別教育修了者	裏面に自動車運転免許証・特別教育修了証 写しの貼付け および 運転業務経験(3ヶ月以上)証明(事業主証明)を受けて下さい。	
受講希望日	令和 年 月 日 ~ 月 日	宿泊希望(飯田会場のみ)	
		月 日 ~ 月 日	喫煙ルーム 禁煙ルーム
受講希望会場 (希望会場に○して下さい)	飯田・その他()		入校通知 送付先
勤務先・現住所			

* 下の欄は当所で記入します。

入所日			
修了日	修了証番号		
受講料	教材費	記事	

【注意】○原則として30分以上遅刻の場合は欠席扱いとなります。その場合、受講料は返金いたしません。
○受講料及び教材費は原則として受講申込書をお送りいただいた後、受講日前までに納入をお願いします。

【個人情報について】

ご記入いただきました個人情報につきましては、労働安全衛生法に基づく講習等の実施、
修了証交付等の目的以外には使用せず、当センターが責任をもって管理いたします。

自動車運転免許証等（写） 貼付欄

裏面に表面の変更事項が記載されている場合は、裏面の写しも貼り付けて下さい。

特別教育修了証（写） 貼付欄

次の該当する種目の修了証写し（複数所持の場合は1種目で可）を貼付けて下さい。

- ・ 小型車両系建設機械（整地・運搬・積込み用及び掘削用）運転の業務特別教育
- ・ 小型車両系建設機械（解体用）運転の業務特別教育
- ・ 不整地運搬車運転の業務特別教育

* 取得時から氏名変更された場合は氏名書替後の修了証(写)を添付してください。

（修了証がない場合は、事業者による特別教育実施記録又は
実施証明書等の写しをA4版でコピーし提出して下さい）

運 転 業 務 経 験 証 明 書

受講者氏名

（次の1又は2に該当する場合は該当するものに○をし、_____の部分に該当する事項を記入して下さい。）

上記の者は、大型・中型・準中型又は普通自動車免許を所持しかつ

- 1、 小型車両系建設機械（整地・運搬・積込み用及び掘削用）又は解体の運転の業務に係わる特別教育を _____ 年 _____ 月に修了し、機体質量 3トン未満の（注1） _____
運転の業務に _____ 年 _____ 月から _____ 年 _____ 月の間 _____ 年 _____ ヶ月
- 2、 不整地運搬車の運転に係わる特別教育を _____ 年 _____ 月に修了し、最大積載量 1トン未満
の不整地運搬車の運転の業務に _____ 年 _____ 月から _____ 年 _____ 月の間 _____ 年 _____ カ月

従事した経験を有することを証明する。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

事業所名

社印

事業者・職・氏名

印

（注1） 記入上の注意 機械のメーカー名は、商品記号等ではなく、バックホー、ブルドーザー、モーターグレーダー、トラクター・ショベル、ブレーカー、不整地運搬車等と記載してください。