

分会別	高志 南越 嶺南 奥越	受講番号	専	コード番号	
CPDS受講証明必要な方 CPDS技術者証登録№()		年	月	日発行	※技術者証の写しを添付してください

□会員

車両系建設機械（整地・運搬・積込み用及び掘削用）運転技能講習受講申込書

〔開催日：平成30年10月15日～10月26日〕会場：福井

ふりがな			※外国籍の方は、受講申し込みの際に旅券又は在留カードの原本提示及びその写しを提出してください。	写真1枚 貼付 ※2.5cm×3.5cm 半年以内に撮影したもの
氏名				
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和	年 月 日（満 歳）	<input type="checkbox"/> 平成	
現住所	〒 _____			
連絡先	※講習当日までに連絡をとる場合がありますので、緊急に連絡がとれる電話番号をご記入ください。 会社 自宅 その他 電話番号 () FAX番号 ()			
所属事業場名及び所在地	(所在地) 〒 _____		(事業場名)	
当該業務に関する作業経験 (免除Cに該当する場合)	※案内書の受講資格をご確認のうえ、対象となる作業経験をご記入ください。 年 月 日～ 年 月 日(年 ヶ月)			
事業主証明 ※事業主(一人親方等)本人が受講する場合には、元方事業者、組合等の代表者 又は第三者(同僚等の場合は2名以上)の証明を受けて下さい。	上記の作業経験に相違ないことを証明します。 会社名 代表者役職・氏名 連絡先		<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;">丸印</div> <p>※会社印のみは不可</p>	
受講科目の一部免除がある場合、該当する資格の証明書を添付してください。(案内書の受講資格をご確認ください)	免除を希望する範囲(Oをつけてください)		資格証・本人確認書類写し貼付欄	
	A	B	C	
	※科目の一部免除を希望する場合は、その資格があることを証明する書類を添付してください			

平成 年 月 日

福井労働局長登録教習機関 第32号
建設業労働災害防止協会 福井県支部長 殿

申請者



(受講者本人)

【申込書記入にあたっての注意事項】

- この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法令で記入することが定められています。誤りのないよう正確に記入して下さい。
(鉛筆書きは不可。修正液等での修正は不可。訂正の際は必ず訂正印を押してください。経験年数訂正の際には、事業主の訂正印が必要です。)
- 本申込書にご記入された個人情報とは技能講習を実施するためのものであり、受講者の同意なしに目的以外には使用することはありません。
- 受講申込書の提出にあたり本人確認のため、自動車運転免許証、健康保険証、住民基本台帳カード、住民票(マイナンバー無記入のもの)のうち、いずれかの原本提出及びその写しを提出してください。
- 申込みの取消しについては、講習日初日の7日前までの営業日の午後5時までです。これ以降の取消しについては、理由の如何にかかわらず受講料・テキスト代は全額返還いたしません。なお、7日前の日が土日祝祭日の場合は、繰り上げます。
- 科目免除に係る免許証・技能講習修了証については、受講申し込みの際に原本提示及びその写しを提出してください。但し、受講申込みの際に原本の提示ができない場合には、講習日初日に必ず提示ください。
なお、いずれかの日に原本の提示が無い場合には修了証の交付ができません。
- 講習時間については法律で定められており、時間が不足するといかなる理由があっても修了できません。遅刻しないようお願いします。
※この欄には記入しないこと

実施管理者	受付担当者	原本確認者	本人確認・外国籍原本確認者

受付印
欄