

# ショベルローダー等運転技能講習受講申込書

※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                  | 中野協会 第 号                                                                            |                     |                                                                  | 第2コース                                                |
|                       |                                                                                     |                     |                                                                  | 第3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<br>縦3cm×横2.5cm<br>正面・脱帽<br>無背景<br>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)<br>(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                                                               |                                                      |
| 現 住 所                 | 〒 ( ) 都・道 府・県 市・区 郡                                                                 |                     |                                                                  |                                                      |
|                       | 電話                                                                                  | 携帯 電話               | FAX                                                              |                                                      |
| 勤 務 先                 | 会社名                                                                                 |                     |                                                                  |                                                      |
|                       | 所在地                                                                                 | 〒 ( ) 都・道 府・県 市・区 郡 |                                                                  |                                                      |
| 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。<br>所持されていない方は「無」の欄に☑を記入して下さい。                  |                     |                                                                  |                                                      |
|                       | <input type="checkbox"/> 大型特殊自動車免許                                                  |                     |                                                                  |                                                      |
|                       | <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、ショベルローダー等運転特別教育修了者              |                     | 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<br>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。 |                                                      |
|                       | <input type="checkbox"/> 大型・中型・準中型・普通自動車免許<br>又は 大型特殊自動車免許(カタピラ限定)                  |                     | <input type="checkbox"/> 無                                       |                                                      |
| 受講希望日                 | 令和 年 月 日 ~ 月 日                                                                      |                     | 宿泊希望(飯田会場のみ)<br>月 日 ~ 月 日                                        |                                                      |
|                       |                                                                                     |                     | 喫煙ルーム<br>禁煙ルーム                                                   |                                                      |
| 受講希望会場                | 飯田・松本・長野・佐久・その他                                                                     |                     | 入校通知<br>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 |  |
|       | 1,700 |     |  |

【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。

令和4年1月 改訂

自動車運転免許証（写し） 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。

第1コース受講者で、下記の受講資格に該当される方

大型・中型・準中型又は普通自動車免許又は大型特殊自動車免許(カタピラ限定)を所持し、ショベルローダー等運転の業務特別教育修了者で運転業務経験が3ヶ月以上ある方は、自動車運転免許証(写)の貼付の他に特別教育修了証(写)の貼付及び下記の運転業務経験証明(事業主証明)を受けて下さい。

ショベルローダー等運転の業務  
特別教育修了証（写） 貼付欄

\*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

上記の者は、大型・中型・準中型又は普通自動車免許又は、大型特殊自動車免許（カタピラ限定）  
を有し、ショベルローダー等の運転業務特別教育を\_\_\_\_年\_\_\_\_月に修了し、かつ最大荷重1ト未満の  
運転業務に\_\_\_\_年\_\_\_\_月～\_\_\_\_年\_\_\_\_月の3ヶ月以上従事した経験を有する  
ことを証明する。

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

社印

事業所名

事業者・職・氏名

印