

高所作業車運転技能講習受講申込書

※希望するコースに○印をして下さい。

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
(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				
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	昭和・平成 年 月 日生 歳			
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		
		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。			
	☐ 移動式クレーン運転士免許	☐ 小型移動式クレーン運転技能講習修了		
	☐ 大型・中型・準中型・普通自動車免許	☐ フォークリフト運転技能講習修了		
	☐ 不整地運搬車運転技能講習修了	☐ 車両系建設機械(整地等)又は車両系建設機械(解体用)又は車両系建設機械(基礎工事用)運転技能講習修了		
受講希望日	令和 年 月 日 ~ 月 日			
受講希望会場 (希望会場に○して下さい)	飯田 ・ 松本 ・ 長野 ・ その他		入校通知 送付先	勤務先 ・ 現住所

【注意】 ○全日程とも、講習開始時刻に遅刻した場合は、講習時間が不足する為理由の如何を問わず受講できません。
時間に余裕をもってお早めに受講会場へお越しください。

○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。

【個人情報の取扱い】

ご記入いただきました個人情報は、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しません。
また、お預かりした個人情報は、当センターが責任をもって管理いたします。

* 下 の 欄 は 当 セ ン タ ー で 記 入 し ま す。

入所日	修了証番号		
修了日			
受 講 料	教 材 費	記事	
	2,200		

免許証等（写） 修了証（写） 貼付欄

※免許証（写）の注意事項

*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。

※修了証（写）の注意事項

修了証の写しは、表裏（両面）の複写を貼り付けて下さい。

（講習名・修了者氏名・実施機関の記載事項部分写しが必要です。）

*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）を添付して下さい。