

技能講習申込書

| 技能講習一覧表【下記より受講される講習を一つ選び番号と区分に○印して下さい】 | |
|--|---------------------------------|
| 1. 床上操作式クレーン { 20H・16H } | 5. 車両系(解体用) { 5H } |
| 2. 小型移動式クレーン { 20H・16H・高校生(20H) } | 6. 高所作業車 { 17H・14H・12H } |
| 3. フォークリフト { 35H・31H・11H・高校生(35H) } | 7. 玉掛け { 19H・16H・15H・高校生(19H) } |
| 4. 車両系(整地等) { 38H・14H } | 8. ガス溶接 { 13H・高校生(13H) } |

【証明写真1枚貼付けずに添付】

- ・縦3cm×横2.5cm
 - ・上半身無帽、無背景
 - ・裏面に氏名記入
 - ・サングラス着用不可
 - ・撮影後6ヶ月以内
- * 修了証に使用いたします

※記載内容は本人確認書類と同一であること、本人直筆の場合は捺印不要、必ず黒のボールペンで記入して下さい。(鉛筆不可)

| | | | | | |
|-------------------------------|---|---------|---------------------------------|---------|--------|
| フリガナ | | | | ※受講番号 | |
| 氏名 | (印) | | | ※修了番号 | |
| 生年月日 | 昭・平 | 年 | 月 | 日 (満 歳) | ※修了年月日 |
| 本籍地(都道府県) | | 都道府県 | (外国籍の方は国名を記入) *平成29年4月より記載不要 | | |
| 現住所 | □□□ - □□□□ | TEL | 携帯 | | |
| | | 都道府県 | | | |
| 勤務先 | □□□ - □□□□ | 都道府県 | | | |
| | 名称 | 担当者名 | | | |
| | TEL | FAX | | | |
| 記載事項 事業主 証明 (自己証明不可) | 上記のとおり相違ありません 平成 年 月 日 事業所名 : 代表者職氏名 : (印) (役職者以外の証明不可) | | | | |
| | 修了証等 送付先 | 勤務先・現住所 | 「受講希望日」 月 日～の分 | | |

[講習一部免除者] 受講する講習の区分に必要な免許証または修了証に○印の上、その資格証のコピーを添付して下さい。

| 技能講習 | | 特別教育 | 運転士免許 | 自動車運転免許 |
|---------------|--------------|---------------|------------|-----------------|
| 1. 車両系(整地等) | 6. ショベルローダー | 1. 車両系(整地等) | 1. クレーン | 1. 大型特殊 |
| 2. 車両系(解体用) | 7. 小型移動式クレーン | 2. 車両系(解体用) | 2. 移動式クレーン | 2. 大型特殊(カタピラ限定) |
| 3. 車両系(基礎工事用) | 8. 床上操作式クレーン | 3. 車両系(基礎工事用) | 3. デリック | 3. 大型・中型・普通 |
| 4. 不整地運搬車 | 9. 玉掛け | 4. 不整地運搬車 | 4. 揚貨装置 | 4. 無し |
| 5. フォークリフト | 10. 高所作業車 | 5. フォークリフト | | |

※事業主の証明が必要な区分については、別紙にて証明の上添付下さい。

[本人確認書類] (必ず下記書類いずれかの写しを添付)

| | | | | |
|--|------------------------------|---------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 自動車免許証 <input type="checkbox"/> | 住民票 <input type="checkbox"/> | 在留カード等 <input type="checkbox"/> | 学生証 <input type="checkbox"/> | その他 <input type="checkbox"/> |
| 住民票は、交付後6ヶ月以内のものに限ります。 他は有効期限内のものに限ります。 | | | | |
| 【上記本人確認書類の写しを添付することに同意します。】 | | | | |
| はい ・ いいえ | | | | |

| | |
|----------|-------------|
| ※ 受講区分 | — H |
| ※ 助成金の利用 | 経費助成 ・ 賃金助成 |

◎注意事項

- ※印以外は全部記入してください。
- 申込後の受講料は返却いたしません。
(日程変更は最初の申込日程より3ヶ月以内です。)
- 申込された日程を連続で受講されないと修了証は発行いたしません。

個人情報の取り扱いについて
この受講申込書にご記入頂いた個人情報は、講習業務の手続き、その他講習情報提供に利用いたします。また、法令に基づく開示、提供を求められた場合を除き、第三者への提供はいたしません。

申請年月日： 年 月 日

公益社団法人福岡県労働基準協会連合会会長 殿

| | |
|-------|-------|
| 実施管理者 | 受付担当者 |
| | |