

高所作業車運転技能講習受講申込書

講習日	月	日
-----	---	---

■人材開発支援助成金の利用 (有・無)
助成金を利用する方は雇用保険適用事業所番号と保険料率を下記に記入してください。

事業所番号	<input type="text"/>	保険料率	1000分の								
-------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	------	--------

写 真
3 cm×2.4cm
2枚
正面・無帽
無背景・上三分身
(1枚貼付
1枚クリップ留め)

注) ★ の欄は必ず本人が記入してください。

★ふりがな 氏名	-----		★生年月日	S	年	月	日					
	併記を希望する場合の旧姓 又は通称(要確認書類)			H	(満 歳)							
★現住所	〒 _____		TEL	-	-							
			携帯電話	-	-							
勤務先事業所名			TEL	-	-							
			FAX	-	-							
勤務先所在地	〒 _____											
裏面区分表 に該当する 項目に○を つけてくだ さい。	区 分	○ 裏面区分1に該当する者	学科講習時間	6時間	実技講習時間	6時間	受講料(税込)	43,900円	テキスト代等(税込)	1,900円	合計	45,800円
		○ 裏面区分2に該当する者	8時間	6時間	45,900円	47,800円						
		注) 一部免除を受けようとする者は、必ずその資格を有することを証明する書面(コピー等)を貼付のこと。										

〈コピー貼付欄〉

--

申込日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

- 記入していただいた各項目は、この技能講習の事業以外では一切使用いたしません。
- 旧姓又は通称併記希望者は、戸籍抄本、住民票、自動車運転免許証など名称確認できる書類のコピーを添付してください。尚、本籍地の記載はマスキング(黒塗り)してください。
- 受講対象者の年齢は満18歳以上とします。
- 受講料は、当日欠席の場合は返還できません。
- 遅刻をされますと受講できませんのでご注意ください。(時間厳守)

■記載事項に虚偽等があった場合、法律に基づく処罰があっても異議申し立てはいたしません。

建設業労働災害防止協会栃木県支部長 殿

◎実施 管理者	◎受付 担当者	★申込者 (受講者本人)	◎受付 番号
------------	------------	-----------------	-----------

◎欄は記入不要です。

講習科目の受講の一部が免除される者の区分表（技能講習規程）

区分	受講の免除を受けることができる者	免除される講習科目
1	移動式クレーン運転士免許を受けた者又は小型移動式クレーン運転技能講習を修了した者	原動機に関する知識 運転に必要な一般的事項に関する知識
2	<p>① 道路交通法（昭和35年法律第105号）第84条第3項の大型特殊自動車免許、大型自動車免許、中型自動車免許、準中型自動車免許、普通自動車免許又は同条第4項の大型特殊自動車第二種免許、大型自動車第二種免許、中型自動車第二種免許若しくは普通自動車第二種免許を有する者</p> <p>② フォークリフト運転技能講習、ショベルローダー等運転技能講習、車両系建設機械（整地・運搬・積み込み用及び掘削用）運転技能講習、車両系建設機械（基礎工事用）運転技能講習、車両系建設機械（解体用）運転技能講習又は不整地運搬車運転技能講習を修了した者</p>	原動機に関する知識