

車両系建設機械運転技能講習受講申込書 兼(原簿)

様式第7号

(整地・運搬・積み込用及び掘削用)

タテ30^ミ ヨコ24^ミ

・誤記入は二重線で訂正し、訂正印を押印してください。(修正液等での訂正は禁止です)

写真は不要です
当センターにて
撮影致します

裏面に氏名を記入
して、貼り付け

| | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|------------------|-----------|
| ★受講者記載欄(太枠内を、黒のボールペンにて丁寧に記入して下さい) | | 確認欄 | 修了日(当社記入) |
| (フリガナ) | | 西 令和 年 月 日 | 修了証No |
| 氏名 | | | |
| ★旧姓または通称を希望する方は、別紙併記申請書が必要です。 | | の上提出願 します | 受講No |
| 生年月日 | 昭和 年 月 日(満 才) 平成 | | |
| 電話 | ☎ () - FAX () - 携帯 . . | | |
| 住所 | 〒 - | | |

★お申込者が受講者本人と異なる場合(会社からの派遣など)は、下記欄にもご記入ください。

| | | |
|-----|----|------------------------|
| 勤務先 | 名称 | TEL () - FAX () - |
| | 住所 | 〒 - |
| | | 部署 |
| | | ご担当者名 |

★所持資格のない方はAコース、資格のある方は所持資格にチェック☑を付して下さい。

| | | | | | |
|------------------|--|---|---------------------------------|--|---------|
| 受講J-入 (所持免許等) | Aコース (38H・5日間) | Bコース (18H・3日間) | Cコース (14H・2日間) | | |
| | <input type="checkbox"/> 未経験の方 (免除なし) | <input type="checkbox"/> 小型車両系特別教育 修了後6ヶ月経験有 | <input type="checkbox"/> 大型特殊免許 | <input type="checkbox"/> 不整地運搬車運転技能講習修了 <input type="checkbox"/> 自動車免許有小型車両系特別教育有3ヶ月経験有 | |
| 講習日程 | 初日 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 |
| | 月 日 () | 月 日 () | 月 日 () | 月 日 () | 月 日 () |

必要書類の事前提出(運転免許証のコピー・技能講習修了証コピー・住民票等)

| 受講コース | 受講資格 | 提出書類 | 注意事項 |
|-------------------|---|---|--|
| Aコース (38H・5日間) | 建設機械の運転業務の経験がない方 | 氏名・生年月日・住所の確認できる公的書類(免許証コピー・又は本籍無住民票) | い票証 まは原 す。本 本のみ の原本 とを当 日ご持 参願 民 |
| Bコース (18H・3日間) | 小型車両系建設機械運転特別教育修了後 6ヶ月以上の運転業務の経験者 | 上記同一と特別教育修了証コピー 特別教育修了証の原本とコピー (小型車両系実施証明証の場合は原本と 講師の技能講習修了証のコピー) | |
| Cコース (14H・2日間) | ①大型特殊免許取得者 ②普通、準中型免許、中型限定、中型、大型免許を有し、 小型車両系建機運転特別教育修了後3ヶ月≤経験者 ③不整地運搬車運転技能講習修了者 | ①左記免許証の原本とコピー ②左記免許証の原本とコピー 特別教育修了証の原本とコピー (小型車両系実施証明証の場合は原本と 講師の技能講習修了証のコピー) ③左記修了証のコピー | |

B・C②コースは、下記業務経験・事業者証明の記入捺印が必要です。

| | | |
|---------------|---------------|---------------------------------------|
| 業務 経験 等 | 特別教育修了日 | 昭和・平成・令和 年 月 日 修了(詳細は修了証or別途実施証明証による) |
| | 小型車両系建機運転業務経験 | 昭和・平成・令和 年 月 日～ 年 月 日(年 月) |
| 業務で主に使用した機械 | メーカー | 機種名 |
| | 機体質量 | 機番 |
| | 所有者 | 事業者・レンタル |

本機の特定制検査表
又は、納入通知書 又は
写真を添付すること

上記の経験、及び記載事項に相違ないことを証明いたします。

令和 年 月 日 右記項目内容に異議ありません。

住所：
事業所：
名称：
代表者：
氏名：

以上の通り受講申し込みいたします。

・記載事項に虚偽等がある場合、受講後といえども、法律に基づく処罰(修了証が無効)等があっても異議申し立ては致しません、又講習開始後の遅刻、早退、欠席は法令により無効な講習となりますのでご注意ください。なお納付された受講料は原則返金いたしません。

・当社は個人情報を以下の目的で利用させていただきます。

①受講申書の内容確認受講資格確認及び受講票送付
②受講料入金確認、講習案内の送付、アンケートの実施
③お客様からの資料請求、お問合せに答えるため

※当センターのプライバシーポリシーについてはホームページに掲載させて頂いておりますので確認をお願いします。

| | | | | | | | | | |
|-------------|----------|------------------|-------------------|---|---------------|----------------|------|------|-------|
| ★当センター事務記入欄 | | FAX 0568-39-6704 | 東海安全教習センター(株) 所長殿 | | | | | | |
| 回別 | 受付日 | 係員 | 入力済 | 講習料金 | 入金 | 領収書 | 入金確認 | 資格確認 | 実施管理者 |
| 第 回 | 令和 年 月 日 | | | A : 95,000円 B : 45,000円 C : 42,000円 | 現金 振込 / | 会社 or 個人 | | | |