

技能講習受講申込書

上半身写真1枚
縦4cm×横3cm
または
縦3cm×横2.5cm
・正面・無帽
・無背景
・裏面に氏名記入の上、のり付け

◎次の技能講習一覧から、受講される技能講習の番号をひとつ選んで、○印をつけて下さい。

技能講習		作業主任者技能講習	
1. 床上操作式クレーン運転	6. 車両系(解体用)運転	11. 地山掘削・土止め支保工	16. 木造建築物の組立て
2. 小型移動式クレーン運転	7. 不整地運搬車運転	12. 型枠支保工の組立て	17. はい作業
3. ガス溶接	8. 高所作業車運転	13. 足場の組立て	18. ()
4. フォークリフト運転	9. 玉掛け	14. 建築物等の鉄骨の組立て	
5. 車両系(整地等用)運転	10. ()	15. コンクリート造の工作物の解体	

受講日: 平成 年 月 日 ~ 月 日 (日間)	受講コース	時間	建設労働者確保育成助成金 (経費助成・賃金助成)
---------------------------	-------	----	-----------------------------

フリガナ	署名または押印	性別	生年月日
氏名		男女	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)
本籍地	都 道 府 県	現住所 TEL(携帯可)	()
		現住所 FAX	()
フリガナ			
現住所	〒 -		
フリガナ		勤務先 TEL	()
勤務先名		勤務先 FAX	()
フリガナ			
勤務先所在地	〒 -		

注: 遅刻、途中退場及び欠席等、所定の講習時間が不足すると修了出来ません。 ※裏面にも氏名をご記入下さい。

<保有資格> ※受講するコースによっては記入の必要ありません。

◎受講するコースに必要な「運転免許証」又は「修了証」の□にレ印をつけ、その全面コピーを技能講習申込書の裏にのり付けて下さい。

運転等免許証			技能講習修了証		
<input type="checkbox"/> 大型特殊自動車	<input type="checkbox"/> 普通自動車	<input type="checkbox"/> 移動式クレーン	<input type="checkbox"/> 車両系(整地等用)	<input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン	<input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン
<input type="checkbox"/> 大型自動車	<input type="checkbox"/> 揚貨装置	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 車両系(解体用)	<input type="checkbox"/> 玉掛け	<input type="checkbox"/> フォークリフト
<input type="checkbox"/> 中型自動車	<input type="checkbox"/> クレーン・デリック	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 不整地運搬車	<input type="checkbox"/> 高所作業車	<input type="checkbox"/> ()

<事業主証明> ※受講するコースによっては記入の必要ありません。

◎受講するコースに必要な作業経験、特別教育の種類にレ印をつけ、特別教育修了年月、作業経験・運転業務従事経験・玉掛けの作業経験期間を記入のうえ、その証明として「社印」・「代表者印」を押印して下さい。

特別教育、作業経験の種類及び運転業務従事経験・作業経験の期間				
① 作業経験	② 特別教育	③ 1トン以上の玉掛け補助作業経験、又は1トン未満の玉掛け作業経験		
<input type="checkbox"/> 地山掘削・土止め支保工 <input type="checkbox"/> 型枠支保工の組立て <input type="checkbox"/> 足場の組立て <input type="checkbox"/> 建築物等の鉄骨の組立て <input type="checkbox"/> コンクリート造の工作物の解体 <input type="checkbox"/> 木造建築物の組立て <input type="checkbox"/> はい作業	<input type="checkbox"/> 車両系(整地等用)運転 <input type="checkbox"/> 不整地運搬車運転 <input type="checkbox"/> フォークリフト運転 (1トン未満) <input type="checkbox"/> 玉掛け	クレーンの種類	天井クレーン・移動式クレーン その他()	つり上げ能力 ()トン
		荷の種類	鋼材・コンクリート・木材・その他()	
		作業内容	玉掛用具・準備・助手・その他()	
特別教育修了年月日		昭和・平成 年 月 日 ※裏面に修了証等のコピーを貼付して下さい。		
①の作業経験、②の特別教育修了後の運転業務従事経験 又③は玉掛けの作業経験期間		運転業務従事経験職種 () 昭和・平成 年 月 ~ 年 月 (年 ヶ月)		
上記のとおり相違ないことを証明します。				
事業所名称		社 印 代表者印		
事業所所在地				
事業者名				
年 月 日				

お客様各位 当社は個人情報をお客さまの目的で利用させていただきます。

- ・受講申込書の内容及び受講資格等の確認
- ・受講料の支払い方法、入金状況の確認
- ・講習案内の送付及びアンケートの実施
- ・お客様からのお問い合わせや資料請求への対応

※上記にご同意いただけない場合は、窓口までお申し出下さい。

修了年月日		修了証受領印
修了証番号		

領収年月日	領収証番号	受講料	受講料受領者名	実施管理者印
現金・振込 年 月 日	TB NO.	講習料 ¥ テキスト代 ¥ 事務手数料 ¥		

ご本人様確認及び受講コース確認に必要な免許証・修了証の表面・裏面のコピーを貼って下さい。
受付当日は免許証・修了証の原本を必ずご持参下さい。

表

裏

署名
(自筆)

【 原本確認 】

平成 年 月 日

キャタピラー九州(株)

福岡教習センター 北九州会場

受付

実施管理者