

様式第5号

平成 年 月 日

滋賀労働局長登録教習機関

近江八幡安全教育センター 殿

## 高所作業車運転技能講習受講申込書

コース

※印のところは記入しないこと。

※受講者番号		受講希望日	平成 年 月 日
--------	--	-------	----------

※ 修了証 番号	滋 ー 号	※ 交 付 年月日	平成 年 月 日
-------------	-------	--------------	----------

フリガナ			
氏 名	印		
生年月日	昭和 平成 年 月 日 生 ( 歳)	写 真 30mm×24mm のりづけ 裏面に氏名を記入して ください。	
住 所	〒 ー 住所..... Tel ー ー (携帯 ー ー )		
勤 務 先	会社名..... 〒 ー 住 所..... Tel ー ー		
※講習科目の一部が 免除となる者の範 囲の確認	12時間 コース	移動式クレーン運転士免許証 小型移動式クレーン運転技能講習修了証	
	14時間 コース	建設業法施行令第27条の3に規定する建設機械施工技術検定合格者	
		大型・中型・準中型・普通・大特免許所持者	
		フォークリフト・ショベルローダー運転技能講習修了証	
	車両系（整地等・基礎工事用・解体用）、不整地運搬車技能講習修了者		
講習料金	現金	振 込	
	受領日	年 月 日	受領日 年 月 日
※一部免除の学科・実技科 目の受講を承諾します	印	確 認 年月日	平成 年 月 日
		確 認 者印	印