

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 号	交 付 年月日	平成 年 月 日
-----------	-----	------------	----------

フリガナ			本 籍 地 (都道府県のみ)	都道 府県	
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	〒 住所..... (携帯.....)				
勤 務 先	会社名..... 〒 住 所.....				
講習科目の一部 が免除となる者 の範囲の確認	12時間		移動式クレーン運転士免許証		
	コース		小型移動式クレーン運転技能講習修了証		
	14時間		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		
		コース		大型・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	
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

