

| | |
|---------|------------|
| 受講希望年月日 | 年 月 日 講習開始 |
|---------|------------|

2,4cm
3,0cm
(クリップ止め
写(一枚)真)

ショベルローダー
フォークローダー 運転技能講習

受講申込書
修了証台帳

| | | | | | |
|-------------------------------------|--|---|--------------------------|-----------|---------|
| ふりがな | | | 性別 | 修了証 番号 | ※ |
| 氏名 | | | 男 女 | | |
| 旧姓等併記希望の有無 | 有・無 (旧姓等:) | | | | |
| 生年月日(和暦) | 年 月 日 | | 交付年月日 | ※ | 年 月 日 |
| 現住所 | 〒 | | | | |
| 連絡先 | ☎ 自宅 | | 携帯 | | |
| 勤務先 (個人受講は 記入不要) | 所在地 | 〒 | | | 受講申込担当者 |
| | 名称 | | | | TEL |
| 自動車 運転 免許 証 の 種 類 | ・大型特殊 (カタピラ限定無し) ・大 型 ・中 型 ・準 中 型 ・普 通 ・大型特殊 (カタピラ限定付) (該当を○で囲む) | | ※必ず自動車の運転免許証の写しを添付して下さい。 | | |
| | ショベルローダー フォークローダー 運転の経験 | | 年 月 から 年 月 まで | | |
| 事業者の証明 (特別教育修了者のみ押印) | 事業所の名称 | | | | |
| | 事業者 氏名 | | (印) | | |

申込年月日 年 月 日

陸上貨物運送事業労働災害防止協会 熊本県支部長 殿

- (注) ・旧姓等の記載が必要な方は(旧姓等:)欄に記入し、戸籍謄本、旧姓等を併記した住民票(マイナンバーなし)もしくは自動車の運転免許証等、いずれかの写しを添付すること。
 ・現住所と自動車の運転免許証に記載してある住所が違う場合は、運転免許証の裏書もしくは住民票(マイナンバーなし)等の現住所が確認できる写しを添付すること。
 ・※印以外は申込者において全部記載すること。
 ・写真はクリップ止めにして、のり付けはしないこと。写真裏面に氏名を明記すること。

ご記入いただいた個人情報は、受講者への連絡のほか、技能講習の実施、修了証の交付のために利用いたします。