

※印欄以外は全てご記入ください。


~~ガス溶接~~
高所作業車運転

技能講習受講申込書

(写真を2枚貼付けて申込み手続きをしてください)

※受付番号
支部記入欄

松・新
今・八
宇・四

種類	受講日 開催日を確認	開催場所	写真貼付欄	写真貼付欄
ガス(学科・実技)	月 日 日の2日間	愛媛労働基準協会研修室	○ 全面のりづけ してください。	のりつけ部分 タテ3.0cm×ヨコ2.4cm 裏面に氏名を記入し、中 心のりつけしてください。 申請前6ヵ月以内のもの。
高所(学科・実技)	3月4日(学科)及び実技:5日又は6日何れか1日			
講習種別	該当する項目に○印を記入してください。	該当資格証のコピー		
	ガス溶接	不要		
	高所作業車運転	必要		
フリガナ				
受講者氏名	姓	名		
生年月日	昭和 年 月 日生	受講者連絡先 TEL () -		
現住所	〒 □□□-□□□□	都道 市郡	番地	
	府県 区			
受 講 資 格 区 分				
高所作業車運転(該当する項目を○印で囲み、免許証または修了証の写しを裏面に貼付けてください。)				
1. 移動式クレーン運転士免許を受けた者又は小型移動式クレーン運転技能講習を修了した者				
2. 建設業法施行令(昭和31年政令第273号)第27条の3に、規定する建設機械施行技術検定に合格した者				
3. 道路交通法(昭和35年法律第105号)第84条第3項の大型特殊自動車免許、大型自動車免許、中型自動車免許、普通自動車免許を有する者				
4. フォークリフト運転技能講習、ショベルローダー等運転技能講習、車両系建設機械(整地、運搬、積込み用及び掘削用)運転技能講習、車両系建設機械(基礎工用)運転技能講習、車両系建設機械(解体用)運転技能講習または、不整地運搬車運転技能講習を修了した者				
連絡先を次に記載してください				
郵便番号	〒□□□□-□□□□	個人で申し込むときは連絡先の電話番号を記入してください。(連絡可能なところを記入)		
所在地		氏名 ⑤		
事業場名		電話番号 - -		
申込担当者(部課職名)		テキスト 当 済 不要		
電話番号	- - FAX - -			
申込日	年 月 日	※受付支部 受講資格確認	⑤	

申込は最寄りの協会支部をお願いします。(原則2か月前～2週間前)

公益社団法人 愛媛労働基準協会 会長 殿
※申請にあたってお知らせいただく個人情報は講習実施の目的以外に使用することはありません。

切り取り線

技能講習受講票			
講習種別	<input type="checkbox"/> ガス溶接	<input checked="" type="checkbox"/> 高所作業車運転	
※受付番号 支部記入欄	松・新 今・八 宇・四	※受講番号	
受講者氏名			
受講年月日	R3年3月4日～6日 1日目(学科):8時50分～19時20分 2日目(実技):8時50分～16時30分		
講習会場	愛媛労働基準協会研修室 松山市南江戸1丁目13-21		
第1日目		第2日目	
(受講心得)			
1. 受講票は受講の際必ず持参して、受付に提示してください。			
2. 遅刻・早退は修了者となりません。			
3. 筆記用具 (HBの鉛筆等・消しゴム) を持参してください。			

(公社)愛媛労働基準協会 (089) 927-7730

テキスト 当日渡し
 受講者持参

領 収 書

円 殿

¥

但し、高所作業車運転

技能講習受講料及びテキスト代

上記金額正に領収致しました。

令和 年 月 日

公益社団法人 愛媛労働基準協会
支部

切り取り線