

# 高所作業車運転 技能講習申込書

※印欄以外、太線枠内は全てご記入ください。

|                |                |  |
|----------------|----------------|--|
| ※受付番号<br>支部記入欄 | 松・新・今<br>八・宇・四 |  |
|----------------|----------------|--|

※講習は学科1日(初日)、実技1日です。実技の日は学科終了までに決定します。

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                         |                                                                       |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 受講日<br>(会場)                | 令和5年12月4日(月)~12月6日(水)<br>(愛媛労働基準協会 研修室、駐車場)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                         | 写真貼付欄<br>(のりづけ)                                                       |
| (ふりがな)                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 旧姓を使用した氏名、通称の併記を希望する場合は、その氏名等を記載してください。 | 縦30mm×横24mm<br>裏面に氏名を記入                                               |
| 受講者氏名                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | (ふりがな)                                  | (撮影後6か月以内)<br>光沢紙を使用のこと                                               |
| 生年月日                       | 昭和・平成 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 受講者連絡先<br>(連絡が可能なもの)                    | - -                                                                   |
| 現住所                        | 〒 - 都道府県 市郡区<br>(アパート名、部屋番号まで明記してください。)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                                                       |
| 受講資格等                      | 該当する資格に <input checked="" type="checkbox"/> 印を付して、資格証のコピーを裏面に貼付してください。<br><input type="checkbox"/> 移動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修了者<br><input type="checkbox"/> 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<br><input type="checkbox"/> 道路交通法第84条第3項の大型特殊、大型又は普通の各自動車免許の所有者<br><input type="checkbox"/> フォークリフト、ショベルローダー等、車両系建設機械(整地・運搬・積み込み用・掘削用)、車両系建設機械(基礎工事用)、車両系建設機械(解体用)又は不整地運搬車の各運転技能講習修了者 |                                         |                                                                       |
| 事業場名等<br>(個人申込の場合は記載不要です。) | 所在地(住所) 〒 -<br>事業場名<br>申込担当者(所属・職氏名)<br>連絡先 電話( ) - FAX( ) -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                                                       |
| 会員の有無                      | <input type="checkbox"/> 会員 ・ <input type="checkbox"/> 一般                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | テキスト購入                                  | <input type="checkbox"/> 購入(当日配布) ・ <input type="checkbox"/> 不要(持参する) |
| ※申込受付日                     | 令和 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ※受付者                                    | 公益社団法人 愛媛労働基準協会 会長 殿                                                  |

◆申込は最寄りの各支部へお願いします。

◆この受講申込書の個人情報は講習会実施のみに使用し、受講者の同意なく目的以外に利用することはありません。

|                 |                                                                                                                                                                                              |       |  |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|
| 高所作業車運転 技能講習受講票 |                                                                                                                                                                                              |       |  |
| ※受付番号<br>支部記入欄  | 松・新・今<br>八・宇・四                                                                                                                                                                               | ※受講番号 |  |
| 受講者氏名           | <input type="checkbox"/> 最下欄の【受講心得】を確認し、了承します。                                                                                                                                               |       |  |
| 受講日時            | 令和5年12月4日(月) 8:50~19:20<br>※どちらかを協会が指定⇒ ※12月5日(火) 8:50~16:30<br>※12月6日(水) 8:50~16:30                                                                                                         |       |  |
| 受講会場            | 愛媛労働基準協会 研修室<br>(所在地:松山市南江戸1丁目13-21)                                                                                                                                                         |       |  |
| テキスト            | <input type="checkbox"/> 当日配布 ・ <input type="checkbox"/> 受講者持参                                                                                                                               |       |  |
| 駐車場             | 初日のみ2台限り(要予約、有料)<br>※満車の場合は、近隣の有料駐車場をご利用ください。                                                                                                                                                |       |  |
|                 | 1日目                                                                                                                                                                                          | 2日目   |  |
|                 |                                                                                                                                                                                              |       |  |
| 【受講心得】          | ・本受講票は当日受付に提示し、受講中は机上に置いてください。<br>・筆記用具(HB以上の鉛筆、消しゴム等)をご持参ください。<br>・開講時刻に遅刻した場合は、理由の如何を問わず受講できません。<br>・中抜け等で受講時間数が不足した場合は、修了証は交付できません。<br>・発熱等で体調不良の場合は、受講を控えてください。<br>・受講中は、常時マスクを着用してください。 |       |  |

(公社) 愛媛労働基準協会 (089-927-7730)

## 領収証

殿

¥

但し、高所作業車運転 技能講習  
の受講料及びテキスト代として  
上記の金額を領収いたしました。

### 内訳

税率 10%

税込金額

消費税額

令和 年 月 日

(公社)愛媛労働基準協会 支部

登録番号 T7-5000-0500-1399