

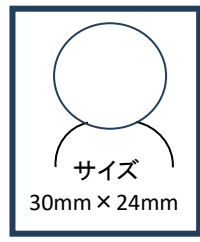
高所作業車運転 技能講習申込書

受付番号	松・新・四 今・八・宇
------	----------------

受講日	令和8年3月9日(月)～10日(火)			
受講場所	愛媛労働基準協会研修室		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。(希望しない場合は空欄)	
(フリガナ)			(フリガナ)	
受講者氏名				
生年月日	昭和・平成	年	月	日

【注意事項】Pdfシートを印刷して必要なデータ(太線枠部分)を記入して提出してください。

写真貼付欄
(裏面に氏名記入)



撮影後6ヶ月以内

受講免除等 (資格証明を裏面に貼付け方)	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。
	<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
	<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
	<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
	<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

受講者 現住所	郵便番号	
	受講者の住所	
	受講者連絡先(携帯電話等)	

事業場情報 (個人事業主 又は個人で 受講する場 合は、住所 欄に個人と 記入してく ださい)	郵便番号	
	事業場の住所	
	事業場名	
	代表者・職	氏名
	申込担当者氏名	連絡先

愛媛労働基準協会会員の有・無 (不明の場合は問合せください)	<input type="checkbox"/> 会員 ・ <input type="checkbox"/> 一般	テキスト購入(持参の場合 は発行日を確認ください)	<input type="checkbox"/> 購入する ・ <input type="checkbox"/> 持参する
-----------------------------------	---	------------------------------	---

◆この受講申込書の個人情報は講習会の受講資料として使用し、受講者の同意なく目的外に利用することはありません。

※ 以下、受講者氏名をご記入ください。

高所作業車運転技能講習 受講票

受講番号		受付番号	松・新・四 今・八・宇
受講者氏名			
受講日時	学科 1日目	令和8年3月9日(月) 8:50～19:20	
	実技 2日目	令和8年3月10日(火) 8:50～16:30	
講習会場 (住所)	愛媛労働基準協会研修室 (住所:松山市南江戸1丁目13-21)		
テキスト	<input type="checkbox"/> 当日配布する ・ <input type="checkbox"/> 受講者が持参する		
駐車場	初日2台限り(事前予約必要、有料) ※満車の場合は、近隣の有料駐車場等をご利用ください。		
受講確認	学科 1日目		実技 2日目

【受講心得】

- ① 本受講票は当日受付に提示し、受講中は机の上に置いておいてください。
- ② 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。
- ③ 筆記用具(HB以上の鉛筆、消しゴム等)をご持参ください。
- ④ 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。
- ⑤ 咳や発熱等で体調不良の場合は、受講を控えてください。
- ⑥ マスク着用は任意としますが、受講中は不織布マスクの着用を推奨しています。

実技講習には、作業服、安全靴、保護帽、墜落制止用器具、雨ガッパ(雨天時のみ)をご持参ください。

(公社)愛媛労働基準協会 本部 (089-927-7730)