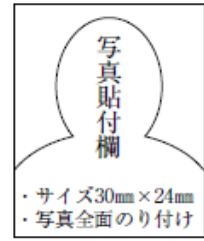


車両系建設機械運転 (整地・運搬・積込み用及び掘削用) 技能講習受講申込書

写真 1 枚



(写真撮影時等の注意)

- ・ 申込前 6 ヶ月以内のもの
- ・ 正面、脱帽、上三分身、背景無地
- ・ 裏面に氏名を記入のこと

注意 サングラスやヘアバンド等により顔の一部が隠れているものや、デジタル写真の品質に乱れがあるもの等は受理できません。

申込方法：受付期間に、郵送・送金又はご持参の方法でお申し込み下さい。
(詳しくは、案内書をご覧ください。)

「入力のため、太枠内のみ、正確にもれないようにご記入願います。」

受講希望日	年 月 日から実施分	科目免除について	※科目免除申請者は、下記のり付け位置へ資格者証等の写し(表裏)を貼付して下さい。
フリガナ	(姓)	(名)	印 本人直筆の場合 押印不要
氏 名			
生年月日	昭和 年 月 日生 満 才 男・女	平成	
住 所	〒 [][][][] - [][][][]		
連絡先電話	自宅	携帯	
名 称			
所 在 地	〒 [][][][] - [][][][]		
電話 FAX	電話：	F A X：	
会員の有無 ○で囲んで下さい	会員 (事業場が当労働基準協会の会員として加入している場合) ・ 非会員		
連絡担当者	(部署)	(担当者名)	
受講料・テキスト代納入予定日	月 日に 1. 銀行振込 で 円納入 ※必ず申込受付期間内に納入願います。		
希望する書類送付先	1. 受講者住所 2. 勤務先 3. その他 ()		
<p>※必ずご確認の上、✓をお願いします。</p> <p>当協会では、よりよいサービスを提供させていただくために、必要最低限の個人情報を取得させていただきます。この情報は受講準備、講習における利用、修了証等の作成の目的外に利用することはありません。ご本人の承諾なく第三者に提供することはありません。ただし、監督官庁等へ義務付けられた報告はさせていただきます。</p> <p>個人情報の取り扱いに、<input type="checkbox"/>同意します</p> <p>(万一上記の事情についてご同意いただけない場合は、お受けできません。)</p>			

受講番号

確 認 欄	
入金日	年 月 日
入金額	円
入金方法	現金・書留・銀振
テキスト	当日渡・渡済・未購入
免除	有 ・ 無
備考	

確認者	管理者印	担当者印
-----	------	------

人材開発支援助成金を申請希望される方は、✓をお願いします。

(詳しくは、助成金のご案内をご覧ください。)

本人確認書類・修了証・免許証等のり付け位置

(注意事項)

- 必ず、顔写真付きの本人確認証明書(氏名、生年月日、住所等が確認できる自動車運転免許証(表裏)、住民基本台帳カード等)の写しを添付してください。
顔写真の無い本人確認証明書の場合は、2種類の公的証明書の提出が必要です。
例) 健康保険被保険者証+住民票 等 (鹿児島労働局の指導に基づく)
- 講習科目の免除を受けようとするときは、免除資格の証明書(修了証・免許証等(表裏)の写し)を貼付して下さい。小型車両系建設機械(整地等)運転特別教育修了者は実務経験従事証明書を記入し、事業者の証明も受けて下さい。(講習当日の免除申請は受付できません。)
- 申し込み完了後、受講票をお送りします。講習日の1週間前になっても届かない場合は、ご連絡下さい。

公益社団法人 鹿児島県労働基準協会

[〒892-8550] 鹿児島市新屋敷町16番16号 TEL099-226-3621 FAX099-226-3622
口座番号：鹿児島銀行 本店 当座預金 8526



(注) 一部の講習については、申込み及び納入先が支部に変わりますのでご留意下さい。

受付期間内に定員に達した場合は、締め切らせて頂きます。

(2019年度)

実務経験従事証明書

1 証明を受けようとする者の氏名 _____

2 証明する事項

【車両系建設機械（整地等）運転技能講習関係】

大型・中型・準中型自動車運転免許又は普通自動車運転免許を有し、かつ、小型車両系建設機械（整地等）運転特別教育修了後、3ヶ月以上の小型車両系建設機械（整地等）運転の業務に従事した経験

小型車両系建設機械（整地等）運転特別教育修了日

年 月 日

特別教育修了後、運転した機械の詳細		メーカー名	
型 式		機体質量	kg
運転した機械の所有者 (選択)	①自社所有 ②リース 【 】 リースの場合は会社名を記入のこと。		
下記書類をご確認の上、ご記入下さい。 ①自社所有の場合は特定自主検査表等 ②リースの場合は、運転した期間中のリースを証明する契約書、特定自主検査表等 （確認の為、特定自主検査表、契約書等の写しの提出を求めることがあります。）			

上記の業務に従事した期間

年 月 日から 年 月 日まで 年 ヶ月

3 事業者による証明

上記1の者は、上記2の経験を有することについて相違ないことを証明します。

年 月 日

事業場所在地

事業場名称

TEL ()

事業者職名・氏名

職印

[備考] 1 事業者職名・氏名の箇所の「職印」は、社長、支店長等の職を表す印（又は社印と個人印の両方）を押印して下さい。

2 受講者本人による証明は認められません。（一人親方の場合は、元方事業者等の証明が必要です。）

証明例

3 事業者による証明

上記1の者は、上記2の経験を有することについて相違ないことを証明します。

2019年 4月 1日

事業場所在地

鹿児島市〇〇町15番10号

事業場名称

株式会社安全建設 城山営業所

事業者職名・氏名

所長 安全 一郎



職印

株式会社安全建設
城山営業所
印

(社印)



(個人印)

または自筆署名の
所長 安全 一郎