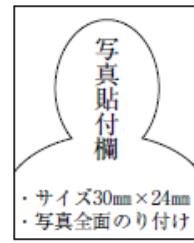


車両系建設機械運転 (整地・運搬・積込み用及び掘削用) 技能講習受講申込書

写真1枚



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、正確にもれのないようにご記入願います。」

〈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

受講希望日	令和 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。
受講者	フリガナ	(姓)	(名)
	氏名		
	生年月日	昭和 年 月 日生 満 才 男・女	
	住所	〒 [][] - [][][][]	
連絡先電話	自宅 [][][][]	携帯 [][][][]	
勤務先	名称		
	所在地	〒 [][][] - [][][][]	
	電話 FAX	電話： [][][][]	FAX： [][][][]
	会員の有無 <small>○で囲んで下さい</small>	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	希望する書類送付先	月 日に 1.銀行振込 2.現金払い で [][][][] 円納入 ※必ず申込受付期間内に納入願います。	
1.受講者住所 2.勤務先 3.その他 ()			
※必ずご確認の上、✓をお願いします。 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。 個人情報の取り扱いに、 <input type="checkbox"/> 同意します (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。)			

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ないことがあります。

受講番号

確認欄	
入金日	令和 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。)	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

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 本店営業部 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。(令和2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自社所有の場合は仕様書、カタログ、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、仕様書、カタログ、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ています。）

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。

令和 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）。

なお、記名押印することに代えて社長・支店長等の署名（職名と氏名）でも差し支えありません。

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。

令和2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

所城安株
之山全式
印業建社
+ 安全
(社印) (個人印)
または自筆署名の
所長 安全 一郎