

車両系建設機械運転技能講習  
(整地・運搬・積込み用及び掘削用)  
受講申込書

受付番号	No.
受付年月日	年 月 日
実施管理者 確認印	

受講日	令和 年 月 日から	受講コース	時間コース
-----	------------	-------	-------

助成金利用 (建設業法人様向け)	いずれか○をつけてください 利用する / 利用しない	CPDS申請	いずれか○をつけてください 申請する / 申請しない
---------------------	-------------------------------	--------	-------------------------------

上半身写真1枚  
3cm×2.5cm  
・正面・無帽  
・無背景  
・裏面に氏名記入  
の上、のり付け

申込日 令和 年 月 日

フリガナ	生 年 月 日
氏 名	昭和 年 月 日 (満 歳) 平成

旧姓を使用した氏名又は 通称の併記の希望の有無	いずれか○をつけてください 有 無	併記を希望する 氏名又は通称
----------------------------	----------------------	-------------------

フリガナ	〒 ー TEL(携帯可) ( )
現住所	

フリガナ	勤務先TEL ( )
勤務先名	勤務先FAX ( ) e-mail

フリガナ	〒 ー
勤務先 所在地	

受講案内 送付先	いずれかの番号に○をつけてください ① 受講者本人 ② 勤務先(担当: )	送付方法	いずれかの番号に○をつけてください ① 郵送 ② FAX ③ メール
-------------	--	------	---------------------------------------

< 保有資格 > ※受講するコースによっては記入の必要はありません。

◎ 受講するコースに必要な「運転免許」又は「技能講習」に☑をし、その全面コピーを申込書に添付してください。

<input type="checkbox"/> 大型特殊自動車運転免許	<input type="checkbox"/> 普通自動車免許
<input type="checkbox"/> 大型自動車免許	<input type="checkbox"/> 不整地運搬車技能講習
<input type="checkbox"/> 中型自動車免許	<input type="checkbox"/> ( )

< 事業主証明 > ※受講するコースによっては記入の必要はありません。

◎ 受講するコースに必要な特別教育の種類に☑をし、特別教育修了年月日、特別教育修了後の  
運転業務従事経験期間を記入のうえ、「社印」・「代表者印」を押印して作業経験について証明をしてください。

特別教育	<input type="checkbox"/> 不整地運搬車 (1t未満) <input type="checkbox"/> 小型車両系建設機械 (3t未満)
特別教育修了年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 ※修了証のコピーを添付してください。
特別教育修了後の運転業務従事経験	昭和・平成・令和 年 月 日～ 年 月 日 ( 年 ヶ月)

上記のとおり相違ないことを証明します。

証明年月日	令和 年 月 日
事業所名称	社 代表者印
事業所所在地	印
代表者名	

お客様各位 当社は個人情報を次の目的で利用させていただきます。

- ・受講申込書内容及び受講資格等の確認
  - ・受講料の支払い方法、入金状況の確認
  - ・講習案内の送付及びアンケートの実施
  - ・お客様からのお問い合わせや資料請求への対応
- ※上記にご同意いただけない場合、個人情報の確認、訂正等を希望される場合は  
お申し出ください。

修了年月日	年 月 日
修了証番号	第 号

領収年月日	領収書番号	実施管理者印	副実施管理者印
年 月 日			

修了証受領署名 (フルネーム)