

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	上半身写真 1枚 ・縦3cm×横2.5cm ・正面、無帽、無背景 ・写真裏面に氏名を記入のうえ、枠内に貼付してください。
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	
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				
現住所	〒 —	TEL(携帯可) ()		
フリガナ			勤務先TEL ()	
勤務先名			勤務先FAX ()	
			e-mail	
フリガナ				
勤務先 所在地	〒 —			
受講案内 について	受講案内は講習1週間前に当団体Webサイトに公開します。閲覧が難しい方のみ送付対応いたします。いずれか✓をつけてください。 <input type="checkbox"/> Webサイトにて確認 <input type="checkbox"/> 郵送 ⇒ <input type="checkbox"/> 受講者本人 <input type="checkbox"/> 勤務先(担当:) <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 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
事業所所在地		印
代表者名		代表者印

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	修了証受領署名(フルネーム)
年 月 日				