

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
---------------------	-------------------------------

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

フリガナ		署名または押印	性別	生年月日
氏名			男 女	昭和 平成 年 月 日 (満 歳)
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	〒 —			

< 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下さい。

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		社印
事業所所在地		代表者印
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、窓口までお申し出下さい。

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)