

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
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。 ☐ Webサイトにて確認 ☐ 郵送 ⇒ ☐ 受講者本人 ☐ 勤務先(担当:) ☐ FAX ☐ 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。

☐ 大型特殊自動車運転免許	☐ 普通自動車免許
☐ 大型自動車免許	☐ 不整地運搬車技能講習
☐ 中型自動車免許	☐ ()

< 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	☐ 不整地運搬車 (1 t 未満)	☐ 小型車両系建設機械 (3 t 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 事業所所在地 代表者名 社 印 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				