

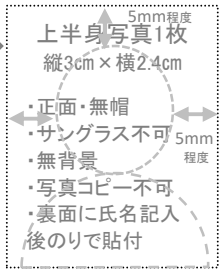
受付番号 _____

技能講習受講申込書

【記入注意事項】 必ず黒のボールペンで記入すること(フリクションボールペン不可)

◎次の技能講習一覧から、受講される技能講習の番号をひとつ選んで、○印をつけて下さい。

正式な証明写真を添付してください。
コピー用紙等に印刷した写真不可。



技能講習一覧				
1. 床上操作式クレーン	3. ガス溶接	5. 車両系(整地等)	7. 不整地運搬車	9. 玉掛け
2. 小型移動式クレーン	4. フォークリフト	6. 車両系(解体用)	8. 高所作業車	10. ()

受講日	令和 年 月 日 ~ 月 日	コース	時間		
人材開発支援助成金(建設労働者技能実習コース) <input type="checkbox"/> 自社にて申請手続きを行う *注 <input type="checkbox"/> 利用しない				性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
フリガナ		生年月日	S・H 年 月 日(満 歳)		
氏名	()	携帯	— —		
	※併記を希望する旧姓等(通称名)がある場合、右欄記入 ↑ 併記希望氏名 ④証明書添付必須	TEL(自宅)	— —		
フリガナ					
現住所	(〒 -) 都道府県				
フリガナ		勤務先TEL	— —		
勤務先名		勤務先FAX	— —		
フリガナ					
勤務先所在地	(〒 -) 都道府県				

*注1:弊社にて提供が必要な書類のみお渡し致します。

【経験証明記入】

講習一覧「4」、「5」、「7」を受講する従事経験証明が必要の方記入欄↓

玉掛け(18H/16H/15(1)H)受講者記入欄↓↓

特別教育	<input type="checkbox"/> 小型車両(整地等) <input type="checkbox"/> 不整地運搬車(1t未満)	クレーンの種類	<input type="checkbox"/> 天井クレーン <input type="checkbox"/> 移動式クレーン	つり上げ能力
特別教育 修了年月日	S・H・R 年 月 日		<input type="checkbox"/> その他() () t	
従事期間中 使用した主な 機械	メーカー ()	荷の種類	<input type="checkbox"/> 鋼材 <input type="checkbox"/> コンクリート	
	機種名 ()		<input type="checkbox"/> 木材 <input type="checkbox"/> その他()	
	機体重量()t または積載荷重()t	作業内容	<input type="checkbox"/> 玉掛け用具の準備 <input type="checkbox"/> 助手 <input type="checkbox"/> その他()	
【共通】作業従事経験期間	S・H・R 年 月 日 ~ H・R 年 月 日(年 ヶ月)			
【共通】証明印	上記の通り相違ないことを証明致します。 また記載内容に虚偽がある場合、如何なる行政処分が生じても異議申し立て致しません。			令和 年 月 日
会社名				
所在地				
事業者役職・氏名				
備考: ()				

修了証受領印

— 裏面もご確認ください —

【弊社記入欄】 <免除資格チェック項目>

自動車運転免許証(2種を含む)	資格証	技能講習修了証
<input type="checkbox"/> 大型特殊 <input type="checkbox"/> 準中型	<input type="checkbox"/> 揚貨装置	<input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン <input type="checkbox"/> 車両系(整地等) <input type="checkbox"/> 玉掛け
<input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> クレーン・デリック	<input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン <input type="checkbox"/> 車両系(解体用) <input type="checkbox"/> 高所作業車
<input type="checkbox"/> 中型	<input type="checkbox"/> 移動式クレーン	<input type="checkbox"/> フォークリフト <input type="checkbox"/> 不整地運搬車 <input type="checkbox"/> ()

領収証年月日	領収証番号	受講料	受講料受領者名
年 月 日		¥	

実施管理者印

修了年月日	修了証番号	
-------	-------	--

*** 受付当日は原本確認のため、のり付けした資格を必ずご持参ください**

【本人確認書類ののり付け】必須

- ・自動車運転免許証
- ・住民票(発行から6カ月以内)
- ・外国人在留カード

上記いずれかの表面コピー

【免除コース資格証ののり付け】

- ・技能講習修了証
 - ・国家資格免許証
 - ・「4」、「5」、「7」+特別教育保有者
＝特別教育修了証
- 上記いずれかの表面コピー

【本人確認書類ののり付け】必須

- ・自動車運転免許証
- ・住民票(発行から6カ月以内)
- ・外国人在留カード

上記いずれかの裏面コピー

【免除コース資格証ののり付け】

- ・技能講習修了証
 - ・国家資格免許証
 - ・「4」、「5」、「7」+特別教育保有者
＝特別教育修了証
- 上記いずれかの裏面コピー

技能講習受講同意書

【講習を受講する上での同意について】

- 1.本申込書に虚偽の記載が無い事を確約致します。
- 2.弊センター内では、講師の注意に従い講師を威圧する言動、講習に関係ない言動及び安全を遵守しない言動等、一切の講習妨害行為をしない事を確約致します。
- 3.無許可で講習中の退去や、早退などの場合は失格となります。
- 4.遅刻及び途中退席、欠席等で所定の講習時間に達していない場合は修了出来ません。
- 5.試験時の不正行為が判明した場合は、失格となります。
- 6.講習中の写真撮影、録音、録画及び携帯電話、スマートフォン、タブレット等の使用は一切禁止です。
状況によっては、失格及び退去を求める場合がございます。
- 7.講習途中の欠席や棄権されても、受講料の返金は一切出来ません。

【個人情報の取扱いについて】

- ・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
- ・お客様からのお問合せや資料請求への対応

私は、御社で受講するにあたり、上記の事項について同意致します。

令和 年 月 日

署名
(自筆)

【原本確認】

キャタピラー九州(株)

佐賀 教習センター

受付担当

令和 年 月 日

印