

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。

上半身写真1枚
 縦3cm×横2.4cm
 ・正面・無帽
 ・無背景
 ・カラーコピー不可
 ・裏面に氏名記入後のりで貼付

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	<input type="checkbox"/> 利用する(経費/賃金助成含む) <input type="checkbox"/> 自社にて申請する <input type="checkbox"/> 利用しない		
フリガナ	生年月日	S・H・()	年 月 日(満 歳)
氏名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	TEL(携帯可)	— —
		FAX	— —
フリガナ			
現住所	(〒 -)		
フリガナ			
勤務先名	勤務先TEL		— —
	勤務先FAX		— —
フリガナ			
勤務先所在地	(〒 -)		

【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 つり上げ能力	
	<input type="checkbox"/> 小型フォークリフト <input type="checkbox"/> 玉掛け(1t未満)			<input type="checkbox"/> 移動式クレーン	
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()	
	機体質量()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			社印	代表者印	
所在地					
事業者役職・氏名					
備考: ()					

*フォークリフト11Hの特別教育保有者は、別途特定自主検査証の添付が必要です。

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		¥	

修了年月日	修了証番号	実施管理者印

*** 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
- ・健康保険証+顔写真つきの修了証
- ・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
- ・健康保険証+顔写真つきの修了証
- ・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、携帯電話等の使用、録音等は一切禁止です。
実施の場合は、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 】

- ・受講申込書の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