

# 技能講習受講申込書

No. \_\_\_\_\_

※申込要領をご参照のうえ、ご記入下さい。(鉛筆使用不可)  
 申込書の氏名・住所・生年月日については、修了証作成のため、  
**受講者本人が楷書で正確に記入して下さい。**  
 パソコン入力の間違が多いです。必ず、**ご本人様で最終確認**して下さい。

※受付欄	写真貼付
	3.0cm×2.4cm申請 前6ヶ月以内に撮影 した上三分身正面脱 帽の <b>鮮明な写真</b> 。 (裏面に氏名・受講科 目を記入)

**太枠内をご記入下さい。(必須)**

講習科目		受講希望月日	月 日 ~ 月 日
フリガナ		勤務先	個人申込の場合は記入不要
受講者氏名		勤務先所在地	〒 個人申込の場合は記入不要
性別	1.男性 2.女性	生年月日	昭和 平成 年 月 日生
現住所	〒	申込担当者 部署・氏名	
		(TEL)	( )
		(FAX)	( )
受講料は3日前までにご入金下さい。講習当日の支払いはできません。			
緊急時の連絡、申込についての問い合わせ等の為受講者本人様と 日中連絡がとれる電話番号(携帯可)を必ずご記入下さい	TEL	( )	支払方法 <input type="checkbox"/> 銀行振込 (領収証発行不可) <input type="checkbox"/> 現金書留 (領収証発行可) <input type="checkbox"/> 窓口持参 (領収証発行可) (講習当日は受付できません)
			入金予定日 月 日
<b>駐車場に限りがありますので、お車で来られる方は必ず車種・車番を右記にご記入ください。(乗合せの場合は運転者のみ)ご記入のない場合、駐車場をご利用いただけませんのでご注意ください。</b>		車種: 車番:	協会記入欄

**●事業証明を必要とする講習・受講資格 (下記の当該業務経験年数を証明する事業証明が必要です。)**

<b>《プレス機械作業主任者講習》</b> 満18歳以上でプレス機械作業に5年以上従事したもの <b>《はい作業主任者講習》</b> はい付け、はいくずしの作業に3年以上従事したもの <b>《足場の組立等作業主任者技能講習》</b> 3年の経験を要す。 大学・高校の土木建築関係卒は2年の経験(下記最終学歴記入のこと) 講習科目免除者:技能検定とび1級または2級資格者	<b>《玉掛け技能講習》</b> (事業者証明の必要はありません) ◆講習科目免除希望者 (下記のいずれかを○で囲んでください) 力学の免除希望 有・無 合図の免除希望 有・無 [有の場合は、資格等の写しを裏面に添付のこと]
<b>《乾燥設備講習①②の場合のみ記入》</b> <b>(足場:土木建築関係卒は記入)</b> 最終学歴	<b>《乾燥設備作業主任者講習》</b> ①大学・高専理科系卒1年以上従事した者(下記最終学歴記入のこと) ②高校理科系卒、2年以上従事した者(下記最終学歴記入のこと) ③その他、5年以上従事した者

**事業者証明欄**

当該業務経験期間 自 年 月 日 至 年 月 日 修了 学部卒業	記載のとおり証明します。 事業者 職 名 氏 名	社印 代表 社印
--	-----------------------------------	----------------

**フォークリフト運転技能講習申込み要領(2日間コースのみ証明欄記入必要)**

◆4日間(31H)コース※申込書裏に運転免許証(写)を貼付して下さい。  
 ◆2日間(11H)コース※申込書裏に運転免許証(写)を貼付して下さい。  
 ・大型特殊自動車免許所有者(カタピラを有する自動車のみとするものを除く)但し、フォークリフトの運転ができる者。  
 ・自動車の運転免許を有する者で、特別教育修了後に3ヶ月以上フォークリフト(1t未満)の運転経験があるもの。  
 ①事業主の経験証明②特別教育を修了したことを証明する書類③運転経験のため使用したフォークリフト(1t未満)の  
 特定自主検査の記録表の写し④安全衛生規則第38条の特別教育の記録表 ※②③④は裏面に**原本証明が必要**です。

従事期間:自 年 月 日~至 年 月 日 1t未満のフォークリフト運転の業務に上記のとおり従事した事を証明します。	事業者 職 名 氏 名	社印 代表 者印
--	-------------------	----------------

**(高所作業車運転技能講習申込み時添付書類)**

・B資格で受講:自動車の運転免許証(写)を添付して下さい。  
 ・C資格で受講:移動式クレーン運転士免許又は小型移動式クレーン技能講習修了証(写)を添付して下さい。