

車両系建設機械（整地・運搬・積込み用及び掘削用）運転技能講習 申込書

申込年月日 令和 年 月 日

公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会兵庫県支部長 殿

※修了証に使用する  
本人写真を下記に貼  
り付けて、写真裏面  
には氏名を記入して  
ください。

ふりがな	
氏名	Ⓜ
生年月日	昭和・平成 年 月 日
住所（自宅）	〒（      —      ）
連絡先 電話番号	TEL
勤務先 （会社名）	会社名・☎・FAX
所在地	〒

**顔写真**  
3×2.5 c m  
（裏面に氏名を記  
入）

※ 人材開発支援助成金の申込みを予定されている場合は、次の欄の有に○を付して下さい。

人材開発支援助成金（建設労働者技能実習コース）の申込の予定	有
-------------------------------	---

※(注意事項) 該当事項に○を付し、各資格証を添付してください

1 私（受講者）の受講資格は、次のとおりです。（該当番号に○印をつけてください）

番号	受講資格の種類	支部確認欄
①	自動車運転免許（道路交通法第 84 条第 3 項）を有し、かつ、3 トン未満の車両系建設機械（整地等）の運転の特別教育修了証を有する者で 3 ヶ月以上従事した経験を有する者（注；下記の証明が必要）	
事業主証明 が必要です ⇒	上記申込者は、当該機械の運転経験が 3 ヶ月以上あるのに相違ない。 証明年月日 年 月 日 証明者・事業主職氏名 Ⓜ	
②	大型特殊自動車免許（（道路交通法第 84 条第 3 項）を有する者	
③	不整地運搬車運転技能講習修了証を有する者	

2 次の書類が添付されているか、もう一度点検の上、申込願います。

- ☆ 本人写真を貼り付けていますか。
- ☆ 自動車運転免許証の写し（コピー）を添付していますか。
- ☆ 受講資格を示す、上記 1 の資格証の写し（コピー）が添付されていますか。

支部 記載 欄	※受講番号	※修了証番号	担当者Ⓜ	実施管理者確認Ⓜ
		※交付年月日		

公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会兵庫県支部

〒650-0024 神戸市中央区海岸通 8 神港ビル 703 号

T E L 078-332-4936 F A X 078-392-8921