

# 車両系建設機械(解体用)運転技能講習申込書

受付 番号	
実技日	日

受講日等	年 月 日より [ 会場]		
フリガナ		生年月日	昭和 年 月 日
氏名		電話	
旧姓併記	<input type="checkbox"/> 希望する 旧姓( )	F A X	
住所	〒		
車両系建設機械(整地・運搬・積込み用及び掘削用) 運転技能講習を修了した者		修了証の写しを必ず添付して下さい	
発行者名			
修了証番号		交付年月日	年 月 日
申込 事業 所名	所在地	〒	
	事業所名		
	電話	建災防会員, 非会員別	
	F A X	会 員	非 会 員

年 月 日

建設業労働災害防止協会長崎県支部 殿

### 【注意事項】

1. 車両系建設機械(整地・運搬・積込み用及び掘削用)運転技能講習修了の写しを添付して下さい。
2. 本人確認のため、氏名・生年月日を公的に証明する書面(運転免許証等)のコピーを添付して下さい。
3. ご記入いただいた個人情報は、この講習以外には一切使用いたしません。
4. FAX番号は、受講票を送信しますので、必ず、お書き下さい。(修正液等は使用しないで下さい)

写真1枚  
3.0cm × 2.4cm  
6ヶ月以内

※印の欄は記入しないで下さい。

※ 修了証 No.	第	号	※ 交付日	年 月 日	※ 資格 確認	確認者	点検者	本人確認 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 
-----------------	---	---	----------	-------	---------------	-----	-----	--