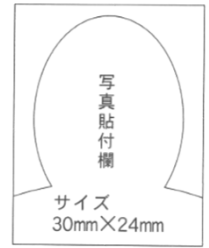


# 技能講習申込書

【証明写真1枚貼付】  
 \* 修了証に使用いたします  
 ・撮影後6ヶ月以内  
 ・上半身無帽、無背景  
 ・他、案内書記載の通り

| 技能講習一覧表【下記より受講される講習を一つ選び番号と区分に○印して下さい】 |                                 |
|----------------------------------------|---------------------------------|
| 1. 小型移動式クレーン { 20H・16H・高校生(20H) }      | 5. 高所作業車 { 17H・14H・12H }        |
| 2. フォークリフト { 35H・31H・11H・高校生(35H) }    | 6. 玉掛け { 19H・16H・15H・高校生(19H) } |
| 3. 車両系(整地等) { 38H・14H }                | 7. ガス溶接 { 13H・高校生(13H) }        |
| 4. 車両系(解体用) { 5H }                     |                                 |

注1) 修了証の統合を希望の方は、当連合会発行の**技能講習修了証(原本)を全て当日持参**  
 注2) 必ず**黒のボールペンで記入**して下さい。(鉛筆やフリクション等の消せる筆記具不可)  
 注3) **修正テープ・ペン**を用いての修正**不可**(修正箇所は**訂正印が必要**です)



|                                               |             |           |           |        |
|-----------------------------------------------|-------------|-----------|-----------|--------|
| フリガナ                                          |             |           |           | ※受講番号  |
| 氏名                                            | (印)         |           |           | ※修了番号  |
| 生年月日                                          | 昭・平         | 年         | 月 日 (満 歳) | ※修了年月日 |
| 現住所                                           | □□□□ - □□□□ | TEL       | 携帯        |        |
| 注4) 氏名、生年月日、現住所は記載事項確認書類と同一であること、本人直筆の場合は捺印不要 |             |           |           |        |
| 勤務先                                           | □□□□ - □□□□ | 都道<br>府県  | 担当部署      |        |
| (個人での申込みは記載不要)                                | 名称          |           | 担当者名      |        |
|                                               |             | TEL       | FAX       |        |
| 上記以外の送付先を希望の方は下段に記載                           | 修了証等送付先     | 勤務先・現住所・他 | 「受講希望日」   | 月 日～の分 |
| □□□□ - □□□□                                   |             |           |           |        |
|                                               |             | TEL       | FAX       |        |

【講習一部免除者】 受講する講習の区分に必要な免許証または修了証に○印の上、その資格証のコピーを添付して下さい。

| 技能講習         |              | 特別教育         | 運転士免許      | 自動車運転免許         |
|--------------|--------------|--------------|------------|-----------------|
| 1. 車両系(整地等)  | 6. ショベルローダー  | 1. 車両系(整地等)  | 1. クレーン    | 1. 大型特殊         |
| 2. 車両系(解体用)  | 7. 小型移動式クレーン | 2. 車両系(解体用)  | 2. 移動式クレーン | 2. 大型特殊(カタピラ限定) |
| 3. 車両系(基礎工用) | 8. 床上操作式クレーン | 3. 車両系(基礎工用) | 3. デリック    | 3. 大型・中型・準中型・普通 |
| 4. 不整地運搬車    | 9. 玉掛け       | 4. 不整地運搬車    | 4. 揚貨装置    | 4. 無し           |
| 5. フォークリフト   | 10. 高所作業車    | 5. フォークリフト   |            |                 |

※事業主の証明が必要な区分については、別紙にて証明の上添付下さい。

修了証の統合は当連合会発行の技能講習のみ  
 {修了証回収のうえ統合します}

【記載事項確認書類】 (必ず下記書類いずれかの写しを添付)

**\*講習中に回収できない場合は統合できません\***

|                                                              |                              |                                 |                              |                              |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 自動車免許証 <input type="checkbox"/>                              | 住民票 <input type="checkbox"/> | 在留カード等 <input type="checkbox"/> | 学生証 <input type="checkbox"/> | その他 <input type="checkbox"/> |
| 住民票は、 <b>交付後6ヶ月以内のもの</b> に限ります。<br>他は <b>有効期限内のもの</b> に限ります。 |                              |                                 |                              |                              |
| 【記載事項確認書類の写しを添付することに同意します。】                                  |                              |                                 |                              |                              |
| はい ・ いいえ                                                     |                              |                                 |                              |                              |

|       |             |
|-------|-------------|
| ※受講区分 | — H         |
| ※助成金  | 経費助成 ・ 賃金助成 |

【注意事項】

- ※印以外は全て記入してください。
- 申込後の受講料等は**返金いたしません。**  
(日程変更は最初の申込日程より3ヶ月以内です)
- 申込された日程を全て受講されないと修了証は発行いたしません。

|       |    |    |    |    |    |    |    |    |
|-------|----|----|----|----|----|----|----|----|
| ※統合確認 | ブレ | 乾燥 | 酸欠 | 酸硫 | 特化 | 鉛  | 有機 | 特四 |
|       | 小ク | フォ | 整地 | 解体 | 高所 | 玉掛 | ガス |    |

個人情報の取り扱いについて

この申込書にご記入頂いた個人情報は、講習業務の手續き、その他講習情報提供に利用いたします。  
 また、法令に基づく開示、提供を求められた場合を除き、第三者への提供はいたしません。

|       |       |
|-------|-------|
| 実施管理者 | 受付担当者 |
|       |       |

申込年月日： 年 月 日

公益社団法人福岡県労働基準協会連合会会長 殿