

# 令和6年度 高所作業車運転技能講習〔2日間コース〕【申込書兼受講票】

受講日 希望する受講日欄には必ず○を付けてください。

月	日(曜日)		受講日
	学科	実技	
7	26(金)	27(土)	
	26(金)	28(日)	

## 【受付開始日】令和6年5月1日(水)

※受付開始日前の申し込みは、受け付けられません。申込書を送付いただいても仮受付等はありませんので、ご注意ください。

### 特記事項

- 振込の場合は、振り込む前に申込書をFAXかメールで送付してください。入金確認後に本受付となります。
- 本受付後、講習実施日の1か月前からはキャンセルできません。また、次回への変更も出来ません。受講者の変更はできますので、受講票の受講者を見え消しし、代りに受講される方の氏名、生年月日、電話番号、現住所を余白に記入したものを受講日3日前までに、FAX等により送付して下さい。

一般社団法人佐賀県労働基準協会 宛 申込日 令和 年 月 日

【  会員  一般 】 ←当協会会員の方は会員に✓、非会員の方は一般に✓を必ず付けて下さい。

受講料		振込 予定日	令和 年 月 日	受講番号 (協会記入欄)
円		※振込予定日は、申込日から1か月以内、かつ、受講日の1週間前までとしてください。		
振込人名 該当に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 担当者 <input type="checkbox"/> 受講者 <input type="checkbox"/> その他	※『その他』にチェックの場合は、下に振込人名を記入してください。		
振込人名	【 振込人名 ( ) 】			番号の無いものは無効
修了証の 郵送先に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 下記事業場 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 受講者住居 (その他は右に記入)	( 千 一 )		
事業場 所在地	( 千 一 )	免除の有無 該当の番号に✓ 3の① 免除有 3の②③④の 要資格証 要資格証		
事業場名称	電話 - - fax	① ② ③ ④		
連絡担当者氏名	職名	氏名		
受 講 者	氏名 (姓と名に スペース)	ふりがな	旧姓・通称	
	生年月日 (元号に✓)	昭和 年 月 日 平成	ふりがな 氏名	
	電話番号	- -	現住所 ( 千 一 )	

「旧姓・通称」欄には、修了証に旧姓又は通称の併記をご希望の場合に記入いただき、表記のわかる書類(戸籍謄本又は住民票等)の写しを添付してください。

本人確認書類(写) のり付け (おもて面)

次のいずれか一つを貼り付けてください

- 原則として顔写真がある公的証明書
  - 自動車運転免許証(科目免除の資格を兼ねる)
  - 個人番号カード(表面のみ)
  - 在留カード
  - パスポート
- 前記①の添付が困難な方
  - 健康保険証(表裏)
  - 住民票(6か月以内に発行されたもの)
  - パスポート(写)、住民票(写)は、申請書裏面に貼付が別途送付してください。

本人確認書類(写) のり付け (うら面)

裏面に記載がない場合も、確認のため貼ってください。

(「個人番号カード」の裏面は不要です。)

外国人の方は、「修了証」に正しく記載するため、在留カードの写しを添付してください。

講習科目免除の方は、「資格証(下記)」「(写し)」を、別紙などに添付してください。

○移動式クレーン運転士免許所持者又は小型移動式クレーン運転技能講習修了者、○建設業法施行令(昭和31年政令第273号第27条の3)に規定する建設機械施工技術検定に合格した者、○自動車運転免許(道路交通法「昭和35年法律第105号第84条第3項」の大型特殊・普通・準中型・中型・大型)の何れかの所持者、○フォークリフト・ショベルローダー等・車両系建設機械《整地・運搬・積み込み用及び掘削用・基礎工専用・解体用》・不整地運搬車のいずれかの運転技能講習修了者

《個人情報の取扱いについて》ご提供いただきました個人情報は、厳重な管理に努めており、目的以外に使用することはありません。