

車両系建設機械運転技能講習受講申込書
(整地・運搬・積込み用及び掘削用)

【開催日：令和 年 月 日～ 月 日】

受講番号

ふりがな		旧姓を使用した氏名又は通称の併記希望の有無 ※有の場合、証明書写し添付【旧姓：旧姓を併記した戸籍謄本等、通称：住民票等】	
氏名		有・無	旧姓： 通称：
生年月日	昭和 年 月 日 平成 (満 歳)	自宅電話	
		携帯電話	
住所	〒		
所属	事業場名	電話	
	所在地	〒	
講習科目の一部免除者 ※該当する免許証の写し又は修了証の写しを裏面に添付して下さい。			
該当番号を○で囲む (資格証明書類添付)	1	大型特殊自動車免許を有する者	
	2	大型、中型、準中型又は普通自動車免許の何れかを有し、かつ、機体重量3トン未満の小型車両系建設機械運転特別教育修了後、3月以上の同機械の運転経験がある者	
	3	不整地運搬車運転技能講習修了者	
	4	建設業法施行令による建設機械施工管理技術検定のうち、1級の技術検定に合格した者でトラクター系又はショベル系建設機械操作施工法を選択しなかった者若しくは2級の技術検定で第4種から第6種までの種別に該当するものに合格した者	
上記2該当者	車両系建設機械 (3トン未満) の運転経験年数	昭和 平成 年 月 から 昭和 平成 年 月 までの 年 カ月間従事	
	事業主証明	上記の運転経験年数について相違ないことを証明します 所在地 事業場名 代表者職氏名 (印) (代表者の印)	
修了証送付先	自宅・会社 (いずれにも○印なき場合は、会社宛送付とさせていただきます。)		

申請日 令和 年 月 日

建設業労働災害防止協会茨城県支部長 殿

〈 事務局使用欄 〉

修了証番号	号	修了証 交付年月日	令和 年 月 日		
講習科目免除者					
走行	作業方法	一般的事項	関係法令		
写真	写真	写真	写真	写真	写真
正面・無帽 無背景 3.0cm×2.4cm	正面・無帽 無背景 3.0cm×2.4cm	正面・無帽 無背景 3.0cm×2.4cm	正面・無帽 無背景 3.0cm×2.4cm	正面・無帽 無背景 3.0cm×2.4cm	正面・無帽 無背景 3.0cm×2.4cm

- (注) 1、この申込書に記載していただく氏名、生年月日等の各項目は、法令で記入することが定められています。なお、記入していただいた各項目は、この技能講習の事業以外では一切使用いたしません。
2、誤字を訂正する場合は訂正印で訂正して下さい。(修正液等による訂正は不可)
3、遅刻をすると受講できませんのでご注意ください。(時間厳守)
4、上記事項に虚偽の記載があった場合は、修了証を交付できない事があります。

関係書類添付欄

- 本人確認書類
- 資格を証明する書類

～ 車両系建設機械運転技能講習受講申込書記入例 ～ (整地・運搬・積込み用及び掘削用)

【 開催日 : 令和 ○年 ○月 ○日 ～ ○月 ○日 】

受講番号

ふりがな 氏 名	ろどう たろう		旧姓を使用した氏名又は通称の併記希望の有無 ※有の場合、証明書写し添付【旧姓:旧姓を併記した戸籍謄本等、通称:住民票等】	
	労働 太郎		有・無	旧姓: 建設 太郎 通称:
生 年 月 日	昭和 ○年 ○月 ○日	自 宅 電 話 029-○○○-○○○○		
	(平成) (満 ○○歳)	携 帯 電 話 090-○○○○-○○○○		
住 所	〒123-4567 水戸市大町3-1-22			
所 属	事業場名	(株)○○工業		電 話 029-○○○-○○○○
	所在地	〒123-4567 水戸市○○町1-2-3		
〈 受講資格 〉 ※該当する免許証の写し又は修了証の写しを裏面に添付して下さい。				
該当番号を○で囲む (資格証明書類添付)	1	大型特殊自動車免許を有する者		
	2	大型、中型、準中型又は普通自動車免許の何れかを有し、かつ、機体重量3トン未満の小型車両系建設機械運転特別教育修了後、3月以上の同機械の運転経験がある者		
	3	不整地運搬車運転技能講習修了者		
	4	建設業法施行令による建設機械施工管理技術検定のうち、1級の技術検定に合格した者でトラクター系又はショベル系建設機械操作施工法を選択しなかった者若しくは2級の技術検定で第4種から第6種までの種別に該当するものに合格した者		
上記2該当者	車両系建設機械(3トン未満)の運転経験年数	昭和 ○年 ○月 から 平成 ○年 ○月 までの ○年 ○ヵ月間従事		
	事業主証明	上記の運転経験年数について相違ないことを証明します 所在地 水戸市○○町1-2-3 事業場名 (株)○○工業 代表者職氏名 代表取締役 ○○ ○○ <div style="float: right; border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin-left: 10px;"> 印 (代表者の印) </div>		
修了証送付先		自 宅 ・ (会社) (いずれにも○印なき場合は、会社宛送付とさせていただきます。)		

申請日 令和 ○年 ○月 ○日
建設業労働災害防止協会茨城県支部長 殿

申請者 (本人自筆)	○○ ○○
---------------	-------

- ① 受講資格の該当番号に○印を付け、資格を証明する書類を添付してください。
※番号2に該当する方は、大型、中型、準中型又は普通自動車運転免許の何れかと、小型車両系建設機械特別教育修了証の両方を添付してください。
- ② 番号2に該当する方は、運転経験年数を記入し、事業主に証明をいただいでください。
- ③ 【事業主証明】の印は代表取締役印(丸印)を押してください。
横判 + 丸印で可。(社判は不要です)
- ④ 事業主本人が受講する場合
【事業主証明】事業主本人が自分を証明をしているものは無効となります。

↓
例 : 元請の代表者
下請けの代表者
組合に加入している場合は組合長

・・・などのように他社の代表者の方に証明していただいでください。

※上記について記入に誤りがあったり、記入もれのある場合は
再記入のうえ再提出となりますのでご注意ください。