

高所作業車運転技能講習受講申込書

ふりがな				男 ・ 女
氏 名	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有 / 無 (いずれかを○で囲む)			
	併記を希望する氏名又は通称 ()			
生年月日	年	月	日生 () 才	
住 所	県	市 区 郡 町 村		
	(電 話 — —) (携帯電話 — —) 〒		□□□□—□□□□	
令和 年 月 日	受講者氏名			印
職業訓練法人 豊前地区職業訓練協会会長殿				
<u>※同一写真2枚(縦3.0cm×横2.4cm)を添付してください</u>				
勤務先名				
勤務先住所	(電話 — —)			
受 講 料	未経験者	37,830円	必要な 証明書類	無
	原動機及び一般的事項の免除を受ける方	35,800円		1
	原動機の免除を受ける方			2~4のいずれか
証 明 書 類	1 移動式クレーン運転士免許証又は小型移動式クレーン運転技能講習修了証の写し 2 建設機械施行技術検定合格証の写し 3 自動車免許証(大型、中型、準中型、普通、大型特殊、大型二種、中型二種、普通二種、大型特殊二種)の写し 4 以下に示すいずれかの技能講習修了証の写し (1)フォークリフト運転 (2)ショベルローダー等運転 (3)車両系建設機械運転(整地等) (4)車両系建設機械運転(基礎工事用) (5)車両系建設機械運転(解体用) (6)不整地運搬車運転			
修了証の郵送	1 希望する(別途郵送料410円) □自宅 □勤務先 □その他()			
	2 希望しない □本人 □代理人			
備 考				

豊前地区職業訓練協会 受講申込書

※受講者様からご提供いただく個人情報については、厳正に管理し当協会の行う業務の目的の範囲内でのみ利用し、目的外の利用を行うことはありません。

技能講習・特別教育等		申込日	年	月	日
講座名	<input type="checkbox"/> ガス溶接技能講習 <input type="checkbox"/> アーク溶接特別教育 <input type="checkbox"/> 職長教育 <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転技能講習 <input type="checkbox"/> クレーン運転特別教育 <input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者教育 <input type="checkbox"/> 高所作業車運転技能講習 <input type="checkbox"/> 研削砥石特別教育 <input type="checkbox"/> ドローン講習会 <input type="checkbox"/> フォークリフト技能講習 <input type="checkbox"/> 小型車両系特別教育				
ふりがな	生 年 月 日			年 齢	性 別
氏 名	昭和 平成 年 月 日			歳	男 ・ 女
住 所	〒 <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>		TEL — —		※連絡可・連絡不可
緊急連絡先	1 自宅 2 勤務先 3 携帯電話 — —				
受講の目的	1 就職(再就職)のため 2 会社の指示 3 工作上必要なため 4 その他()				
職 業	1 会社員 2 団体職員 3 自営業() 4 パート・アルバイト・派遣 5 公務員 6 学生 7 求職中 8 無職 9 その他()				
勤 務 先	※自営業・パート・アルバイト・派遣の方も、必ず会社名をご記入ください。				
勤務先所在地	〒 <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>		TEL — —		※連絡可・連絡不可
就職年月日	年 月 日				
雇 用 保 険	1 加入している 被保険者番号 <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>				
	2 加入していない				
学 歴	1 中卒 2 高卒 3 短大卒／高専卒 4 大卒				
勤務先業種	小売・卸売・飲食店・サービス業・製造業・建設業・運輸業・その他()				
企業資本額 (出資の総額)	1 5千万円以下 2 1億円以下 3 3億円以下 4 3億円を超える金額				
勤務先全体の 常用従業員数	1 50人以下 2 51人～100人 3 101人～300人 4 301人以上				

問い合わせ先

〒828-0021 豊前市大字八屋 1926 番地

職業訓練法人 豊前地区職業訓練協会

TEL 0979-82-1511

FAX 0979-82-1526

高所作業車運転技能講習
講習科目の一部免除申請書(区分A, B)

下記の資格を有していますので、高所作業車運転技能講習規程第3条に基づいて講習科目の一部免除を申請します。

受講者氏名 _____ 印

年 月 日

職業訓練法人 豊前地区職業訓練協会 殿

所持する免許又は修了証の種類	免除科目
<input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転士	【学科】原動機に関する知識：3H
<input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転技能講習	【学科】運転に必要な一般的事項に関する知識：2H
<input type="checkbox"/> 建設業法施行令第27条の3に既定する建設機械施工技術検定合格	【学科】原動機に関する知識：3H
<input type="checkbox"/> 大型自動車免許、中型自動車免許、普通自動車免許等	
<input type="checkbox"/> フォークリフト運転技能講習	
<input type="checkbox"/> ショベルローダー等運転技能講習	
<input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> 車両系建設機械(基礎工事用)運転技能講習	
<input type="checkbox"/> 車両系建設機械(解体用)運転技能講習	
<input type="checkbox"/> 不整地運搬車運転技能講習	

※該当するものに☑をつけて下さい。

免許証又は修了証の写しを貼り付けてください