

高所作業車運転技能講習受講申込書

講習日	月	日
-----	---	---

<input type="checkbox"/> 人材開発支援助成金の利用 (有・無) 助成金を利用する方は雇用保険適用事業所番号と保険料率を下記に記入してください。		1000分の 保険料率
事業所番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

写 真
 3 cm×2.4cm
 2枚
 正面・無帽
 無背景・上三分身
 (1枚貼付
 1枚クリップ留め)

注) ★ の欄は必ず本人が記入してください。

★ふりがな氏名			★生年月日	S	年	月	日
★現住所	〒 _____		TEL	-	-		
			携帯電話	-	-		
建災防 栃木県支部 会・員 非会員	勤務先 事業所名			TEL	-	-	
	勤務先 所在地	〒 _____		FAX	-	-	
裏面区分表 に該当する 項目に○を つけてくだ さい。	区 分	学科講習時間	実技講習時間	受講料(税込)	テキスト代等(税込)	合 計	
	講習の 一部免除	裏面表1に該当する者	6時間	6時間	43,900円	1,900円	45,800円
		裏面表2に該当する者	8時間	6時間	45,900円		47,800円
注) 一部免除を受けようとする者は、必ずその資格を有することを証明する書面(コピー等)を貼付のこと。							

〈コピー貼付欄〉

申請日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

- 記載事項に虚偽の申請が認められた場合は、修了証の交付ができないことがあります。
- 受講対象者の年齢は満18歳以上とします。
- 受講料は、当日欠席の場合は返還できません。
- 遅刻をされますと受講できませんのでご注意ください。(時間厳守)
- 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。

建設業労働災害防止協会栃木県支部長 殿

◎実施 管理者	◎受付 担当者	★申請者 (受講者本人)	◎受付 番号
------------	------------	-----------------	-----------

◎欄は記入不要です。

講習科目の受講の一部が免除される者（技能講習規程）

区分	受講の免除を受けることができる者	免除される講習科目
1	移動式クレーン運転士免許を受けた者又は小型移動式クレーン運転技能講習を修了した者	原動機に関する知識 運転に必要な一般的事項に関する知識
2	<p>① 道路交通法（昭和35年法律第105号）第84条第3項の大型特殊自動車免許、大型自動車免許、中型自動車免許、準中型自動車免許、普通自動車免許又は同条第4項の大型特殊自動車第二種免許、大型自動車第二種免許、中型自動車第二種免許若しくは普通自動車第二種免許を有する者</p> <p>② フォークリフト運転技能講習、ショベルローダー等運転技能講習、車両系建設機械（整地・運搬・積み込み用及び掘削用）運転技能講習、車両系建設機械（基礎工事用）運転技能講習、車両系建設機械（解体用）運転技能講習又は不整地運搬車運転技能講習を修了した者</p>	原動機に関する知識