

車両系建設機械（整地・運搬・積込み、掘削用）
運転業務従事者安全衛生教育 受講申込書

写 真

2 枚

3×2.4

正面・無帽・無背景

(1 枚クリップ留)

受講日： 月 日

注) の欄は必ず本人が記入してください。

ふりがな		生年月日	S 年 月 日 H (満 歳)
氏 名	併記を希望する場合の旧姓又は通称（要確認書類）		
住 所	〒 TEL(携帯電話) - -		
建 災 防 栃木県支部 会員・非会員 (どちらかに○)	勤務先所在地 〒 事業所名 TEL () FAX ()		

令和 年 月 日

- 1.本申込書にご記入いただいた個人情報は、講習を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。
- 2.旧姓又は通称併記希望者は、戸籍抄本、住民票、自動車運転免許証など名称確認できる書類のコピーを添付してください。尚、本籍地の記載はマスキング（黒塗り）してください。
- 3.受講対象者の年齢は満 18 才以上とします。
- 4.受講料は、当日欠席の場合は返還できません。
- 5.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）
- 6.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。

7.車両系建設機械（整地等）運転技能講習修了証のコピーを貼付してください。

建設業労働災害防止協会栃木県支部長 殿

車両系建設機械（整地等）運転技能講習の修了証のコピー

をここに貼り付けてください（表面・裏面）