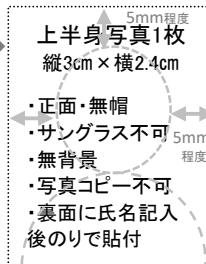


受付番号 _____

技能講習受講申込書

【記入注意事項】 必ず黒のボールペンで記入すること(フリクションボールペン不可)
 ◎次の技能講習一覧から、受講される技能講習の番号をひとつ選んで、○印をつけて下さい。

正式な証明写真を添付してください。
 コピー用紙等に印刷した写真不可。



技能講習一覧				
1. 床上操作式クレーン	3. ガス溶接	5. 車両系(整地等)	7. 不整地運搬車	9. 玉掛け
2. 小型移動式クレーン	4. フォークリフト	6. 車両系(解体用)	8. 高所作業車	10. ()

受講日	令和 年 月 日 ~ 月 日	コース	時間
人材開発支援助成金(建設労働者技能実習コース) <input type="checkbox"/> 自社にて申請手続きを行う *注 <input type="checkbox"/> 利用しない			性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
フリガナ		生年月日	S・H 年 月 日(満 歳)
氏名	()	携帯	— —
※併記を希望する旧姓等(通称名)がある場合、右欄記入 ↑ 併記希望氏名 ③証明書添付必須		TEL(自宅)	— —
フリガナ			
現住所	(〒 -) 都道府県		
フリガナ		勤務先TEL	— —
勤務先名		勤務先FAX	— —
フリガナ			
勤務先所在地	(〒 -) 都道府県		

*注1: 弊社にて提供が必要な書類のみお渡し致します。

【経歴証明記入】

講習一覧「4」、「5」、「7」を受講する従事経験証明が必要の方記入欄↓

玉掛け(18H/16H/15(1)H)受講者記入欄↓

特別教育	<input type="checkbox"/> 小型車両(整地等) <input type="checkbox"/> 不整地運搬車(1t未満) <input type="checkbox"/> 小型フォークリフト <input type="checkbox"/> 玉掛け(1t未満)	クレーンの種類	<input type="checkbox"/> 天井クレーン <input type="checkbox"/> 移動式クレーン <input type="checkbox"/> その他() () t	つり上げ能力
特別教育 修了年月日	S・H・R 年 月 日	荷の種類	<input type="checkbox"/> 鋼材 <input type="checkbox"/> コンクリート <input type="checkbox"/> 木材 <input type="checkbox"/> その他()	
従事期間中 使用した主な 機械	メーカー ()	作業内容	<input type="checkbox"/> 玉掛け用具の準備 <input type="checkbox"/> 助手 <input type="checkbox"/> その他()	
	機種名 ()			
	機体重量()t または積載荷重()t			

【共通】作業従事経験期間 S・H・R 年 月 日 ~ H・R 年 月 日(年 ヶ月)

【共通】証明印 上記の通り相違ないことを証明致します。
 また記載内容に虚偽がある場合、如何なる行政処分が生じても異議申し立て致しません。 令和 年 月 日

会社名 _____

所在地 _____

事業者役職・氏名 _____

備考: ()

※フォークリフト11H、15Hの特別教育保有者は、別途特定自主検査証の添付が必要です。

修了証受領印

— 裏面もご確認ください —

【弊社記入欄】 <免除資格チェック項目>

自動車運転免許証(2種を含む)		資格証	技能講習修了証		
<input type="checkbox"/> 大型特殊 <input type="checkbox"/> 準中型	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 揚貨装置 <input type="checkbox"/> クレーン・デリック <input type="checkbox"/> 移動式クレーン	<input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン <input type="checkbox"/> フォークリフト	<input type="checkbox"/> 車両系(整地等) <input type="checkbox"/> 車両系(解体用) <input type="checkbox"/> 不整地運搬車	<input type="checkbox"/> 玉掛け <input type="checkbox"/> 高所作業車 <input type="checkbox"/> ()

領収証年月日	領収証番号	受講料		受講料受領者名
<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込み	NO. _____ TF NO. _____	講習料	¥ _____	
年 月 日		テキスト代	¥ _____	

修了年月日	修了証番号	実施管理者印

*** 受付当日は原本確認のため、のり付けした資格を必ずご持参ください**

【本人確認書類ののり付け】必須

- ・自動車運転免許証
- ・健康保険証+顔写真つきの修了証
- ・外国人在留カード

上記いずれかの表面コピー

【免除コース資格証ののり付け】

- ・技能講習修了証
 - ・国家資格免許証
 - ・「4」、「5」、「7」+特別教育保有者
＝特別教育修了証
- 上記いずれかの表面コピー

【本人確認書類ののり付け】必須

- ・自動車運転免許証
- ・健康保険証+顔写真つきの修了証
- ・外国人在留カード

上記いずれかの裏面コピー

【免除コース資格証ののり付け】

- ・技能講習修了証
 - ・国家資格免許証
 - ・「4」、「5」、「7」+特別教育保有者
＝特別教育修了証
- 上記いずれかの裏面コピー

技能講習受講同意書

【講習を受講する上での同意について】

- 1.本申込書に虚偽の記載が無い事を確約致します。
- 2.弊センター内では、講師の注意に従い講師を威圧する言動、講習に関係ない言動及び安全を遵守しない言動等、一切の講習妨害行為をしない事を確約致します。
- 3.無許可で講習中の退去や、早退などの場合は失格となります。
- 4.遅刻及び途中退席、欠席等で所定の講習時間に達していない場合は修了出来ません。
- 5.試験時の不正行為が判明した場合は、失格となります。
- 6.講習中の写真撮影、録音、録画及び携帯電話、スマートフォン、タブレット等の使用は一切禁止です。状況によっては、失格及び退去を求める場合がございます。
- 7.講習途中の欠席や棄権されても、受講料の返金は一切出来ません。
- 8.各講習において、不合格者の受講料の返金はありませんので、ご理解ください。

【個人情報の取扱いについて】

- ・受講申込書内容及び受講資格等の確認
- ・受講料の支払い方法、入金状況の確認
- ・講習案内の送付及びアンケートの実施
- ・お客様からのお問合せや資料請求への対応

私は、御社で受講するにあたり、上記の事項について同意致します。

令和 年 月 日

署名
(自筆)

【原本確認】

キャタピラー九州(株)
熊本 教習センター

受付担当

令和 年 月 日

印