

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)

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。

◎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。

上半身写真1枚
縦3cm×横2.4cm
5mm程度
・正面・無帽
・サングラス不可
・無背景
・写真コピー不可
・裏面に氏名記入
後のりで貼付

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1 <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 ⑤ 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。

【経験証明記入】

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)	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	つり上げ能力
特別教育 修了年月日	S・H・R 年 月 日		<input type="checkbox"/> その他() () t	
従事期間中 使用した主な 機械	メーカー ()	荷の種類	<input type="checkbox"/> 鋼材 <input type="checkbox"/> コンクリート	作業内容
	機種名 ()		<input type="checkbox"/> 木材 <input type="checkbox"/> その他()	
	機体重量()t または積載荷重()t		<input type="checkbox"/> 玉掛け用具の準備 <input type="checkbox"/> 助手 <input type="checkbox"/> その他()	
【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			社印	代表者印
所在地				
事業者役職・氏名				
備考: ()				

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 ()

領収証年月日	領収証番号	受講料	受講料受領者名
現金 振込み 年 月 日	NO. TG NO.	¥	

実施管理者印

修了年月日	修了証番号	
-------	-------	--

*** 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.講習中の食事(お菓子、ガム等含む)は一切出来ません。

【個人情報の取扱いについて】

- ・受講申込書の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)
大分 教習センター

受付担当

令和 年 月 日

印