

# 受講申込書

郵送先 〒759-0134

宇部市大字善和203-118

山口県管工事協同組合連合会

建機教習センター

TEL 0836-62-1192

FAX 0836-62-5696

山口県管工事協同組合連合会 建機教習センター長 殿

※ 講習の開催決定後に、FAXまたはハガキで受講案内の確認書を  
送付します。講習1週間前に確認書が不着の場合はご一報ください。

受講予定日	令和 年 月 日 から	旧姓・通称の併記希望	有 ・ 無	証明写真 写真裏面に氏名を 記入し貼り付け。 (4cm×3cm) 写真の専用用紙 以外に印刷した ものは不可。
フリガナ		併記希望の、氏名または通称 (フリガナ)		
氏名 (楷書で大きく ご記入下さい)	緊急連絡先( ) ※受講当日に連絡の取れる番号を記入			
生年月日	昭和・平成 年 月 日	性別	男 女	
現住所	〒			

ご連絡先		勤務会社でのお申込	
・日中連絡のとれる連絡先を記入してください ・受講案内を郵送希望の場合、FAX番号は未記入		・勤務会社が入金や連絡先でない場合は、記入不要 ・受講案内を郵送希望の場合、FAX番号は未記入	
自宅		勤務会社名	
携帯		所在地	〒
FAX		電話	FAX

運転免許証	なし	普通	準中型	中型	大型	大特
-------	----	----	-----	----	----	----

受講希望の講習に○印をつけてください	技能講習			特別教育・安全衛生教育			
	車両系建設機械(整地等)	1部	3部	小型車両系(整地等)	自由研削といし		
	車両系建設機械(解体用)	3部		高所作業車	刈払い機(草刈)		
	フォークリフト	1部	2部	3部	フォークリフト	チェーンソー(伐木)	
	玉掛け	1部	2部	4部	5部	クレーン運転	
	小型移動式クレーン	1部		2部	足場組立 6時間	テールゲートリフター	
	3部		4部	フルハーネス 6時間	酸欠硫化水素	粉じん	
高所作業車	2部		3部	職長・安全衛生責任者			

助成金利用の場合 記入	<input type="checkbox"/> 人材開発支援助成金(旧 建設労働者確保育成助成金)を利用	保険料率	1000 分の
-------------	---	------	---------

\* 助成金利用の場合、振込名義は受講生個人名義では受付出来ません。(対象条件を確認後、お申し込みをお願いします。)

## 本人確認 及び 受講資格証明書類 (運転免許証・資格証等の写し) 貼付欄

- 必ずボールペン(消えないボールペン)で記入してください。
- ご本人様確認できる書類(運転免許証等)の写しをあわせて添付してください。  
運転免許証の裏面に住所変更等の記載がある場合は、裏面の写しも上記欄に貼り付けてください。  
**運転免許証と氏名や現住所の表記が異なる場合は、住民票の写しを添付してください。**  
・住民票は個人番号(マイナンバー)の記載のないもの。記載があると お預かりできません。  
交付後6ヶ月以内のものを有効とします。
- 免除に該当する資格証等をお持ちの場合は、写しを添付してください。(裏面は記載がある場合必要)
- 運転免許証と免除に該当する資格証等は、必ず原本を受講日に持参し、提示してください。
- 証明写真は、無背景で帽子・色付眼鏡の着用不可。胸上で顔が明確に判別でき、撮影6ヶ月以内のもの。
- 裏面は講習科目の一部免除申請書です。特別教育修了後の運転業務経験は事業者が記入し、会社印、事業者印を押印して証明してください。
- 誤記入の訂正は、二重線(=)で消してください。
- 山口県管工事協同組合連合会建機教習センターは、個人情報保護法を遵守します。  
本申込書の取り扱いには十分な注意と管理を徹底しています。