**記入例**

**氏名は略さず（特に旧字体の方）、正しく記入してください。**

**フリガナも忘れずに記入してください。**

**外国人の方は「在留カード」の氏名欄に記載されている氏名を記入してください。**

**郵便番号を忘れずに記入してください。**

**共同住宅の場合は、建物名、部屋番号まで記入してください。（○○棟○○○号室）**

**個人宅の場合、必要に応じて送付先世帯主名等を記入してください。（○○様方）また、日中に連絡がつきやすい電話番号を記入してください。**

**修了証を自宅以外へ郵送希望される場合は、その送付先を記入してください。**

**記入に当たっては、上覧を参照してください。**

**申込書裏面をご覧になり、14時間コース又は12時間コースのいずれかを選択し、☑印を付けて下さい。**

**併せて、当該免除に係る資格証の種別、及び資格の交付年月日を記入してください**

受講申込書記入時の留意事項（高所作業車運転技能講習関係）

受講申込書は、黒色のボールペン又はインクペンではっきりと楷書で記入してください。（鉛筆不可）

記入事項を訂正したときは、訂正箇所に二本線を引き押印してください。（修正テープ・修正液不可）

高所作業車運転技能講習受講申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **受講年月日** | | 令和6年4月5日 | | | | | | | | ～ | | 令和6年4月7日 | | | |
| フリガナ | | アンゼン　イチロウ | | | | | | | | 生年月日 | | | □昭和　　□平成  年　　　月　　　日  （西暦：　　　　　年） | | |
| 氏名 | | 安全　一郎 | | | | | | | |
| 旧姓を使用した氏名又は通称希望の併記の有無 | | | | | | | | | | | | | 有　　　・　　　無 | | |
| 上記有の場合、併記を希望する氏名又は通称 | | | | | | | | | | | | | 衛生　一郎 | | |
| 住所 | | 〒260-0013 | | | | | 注)共同住宅の場合は、建物名・部屋番号を記入して下さい｡ | | | | | | | | |
| 千葉県 | | | 千葉市稲毛区○○町4-16-1 | | | | | | | | | | |
| TEL　043-225-8524 | | | | | | | | | (携帯)　０９０－○○○○-○○○○ | | | | |
| 修了証送付先 | | 〒260-○○○○ | | | | | 注)上記住所以外の場所へ修了証送付を希望する場合、記入して下さい。 | | | | | | | | |
| 千葉県 | | | 千葉市中央区中央4-16-1　○○ビル　○○建設㈱　安全課 | | | | | | | | | | |
| 所　属 | 事業場名 | ○○建設㈱ | | | | | | | | | | | 千葉県支部会員・非会員別 | | |
| 所在地 | 〒260-○○○○ | | | | | | | | | | | |  |  | | --- | --- | |  | 千葉県支部会員 | |  |  | |  | 千葉県支部非会員 | | | |
| 千葉市中央区中央4-16-1　○○ビル | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | ０４３-２２５-○○○○ | | | | | | | | | | |
| 希望コース  （裏面参照） | | 次のいずれかのコースをレ印で選んで、所持資格及び交付年月日をご記入して下さい。 | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | 14時間コース  (3時間免除) | | 資格の種類 | | | 道路交通法の普通自動車以上の運転免許 | | | | | |  |
|  | 交付年月日 | | | 平成22年4月1日 | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | 12時間コース (5時間免除) | | 資格の種類 | | |  | | | | | |  |
|  | 交付年月日 | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 上記のとおり受講を申込みます。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| (申込日) | | | | | | | | | | | | | | 令和7年4月1日 | |
| 建設業労働災害防止協会千葉県支部長　殿 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受講者氏名(本人自筆) | | | | | | | | 安全　一郎 | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※ | 実施管理者 | 担当者 |
|  |  |  |

1. 黒色のボールペン又はインクペンで、略さず、楷書で記入して下さい。※印欄は記入しないで下さい。
2. 記入前に、「技能講習・安全衛生教育のご案内」をご一読下さい。
3. 写真３枚（上3分身無帽・縦4.0cm 横3.0cm履歴書サイズ）を添付して下さい。裏面に氏名を記載して下さい。
4. 学科一部免除に必要な免許証、修了証の写しを添付して下さい。
5. 申込書に記載いただきました個人情報については、個人情報の保護に関する法律に従い、修了証の発行等労働安全衛生法に基づく事務処理に限って使用し、他の用途には使用いたしません。