|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※ | 受付番号 |  |

高所作業車運転技能講習受講申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **受講年月日** |  年　　月　　日 | ～ |  年　　月　　日 |
| フリガナ | 　 | 生年月日 | □昭和　□平成年　　　月　　　日（西暦：　　　　　年） |
| 氏名 | 　 |
| 旧姓を使用した氏名又は通称希望の有無 | 有　・　無 | 有の場合、併記を希望する氏名又は通称名 |  |
| 住所 | 〒　 | 注)共同住宅の場合は、建物名・部屋番号を記入して下さい｡ |
|   | 　 |
| TEL　 | (携帯)　 |
| 修了証送付先 | 〒　 | 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。 |
|  | 　 |
| 所　属 | 事業場名 |  | 千葉県支部会員・非会員別 |
| 所在地 | 〒　 |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | 千葉県支部会員 |
|  |  |
| [ ]  | 千葉県支部非会員 |

 |
| 　 |
| 電話番号 | 　 |
| 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 |   |  |
|  | 交付年月日 |   |
|  |
|  | [ ]  | 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) |   |
| 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) |  |

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3.5cm 横2.5cm）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。

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

講習の一部免除の範囲

|  |  |
| --- | --- |
| 講習時間 | 資格の種類 |
| １４時間コース（３時間免除）　 | →次のいずれかに合格、または修了者１　建設業法施行令第27条の3に規定する建設機械施工技術検定２　道路交通法の普通自動車以上の免許３　フォークリフト運転技能講習４　ショベルローダー等運転技能講習５　車両系建設機械（整地・運搬・積込み用及び掘削用）運転技能講習６　車両系建設機械（基礎工事用）運転技能講習７　車両系建設機械（解体用）運転技能講習８　不整地運搬車運転技能講習 |
| １２時間コース（５時間免除） | →次のいずれかに合格、または修了者１　移動式クレーン運転士免許２　小型移動式クレーン運転技能講習 |

※当支部では「免除なし」のコースの募集は行ってはいません。

講習科目と時間

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　講習時間講習科目 | １４時間コース（３時間免除） | １２時間コース（５時間免除） |
| 学科講習 | 作業に関する装置の構造及び取扱いの方法に関する知識 | ５ | ５ |
| 原動機に関する知識 | － | － |
| 運転に必要な一般的事項に関する知識 | ２ | － |
| 関係法令 | １ | １ |
| 小　計 | ８ | ６ |
| 実技講習 | 作業のための装置の操作 | ６ | ６ |
| 小　計 | ６ | ６ |
| 合　計 | １４ | １２ |