学科の一部免除講習(14時間コース)

受講希望月	令和	年	月		日
-------	----	---	---	--	---

高所作業車運転技能講習

受講申込書 修了者台帳

	※印欄は記入しないこと
※受付 番号	
※修了証番号	
※修了証	

				※修了証番号			
			ズで提出してください。(感熱紙不可) D方は旧姓等の欄に記入の上、右記にチェック(レ点)してください。	※修了証 交付年月日			
స్	りが	な		旧姓	等	のりつけ 3.0cm×2.4cm	$\overline{1}$
氏		名				真 申請前 6 ヶ月以内に撮影した上三分身正面脱帽、無背景のもの。	
生	年月	B	昭和 ・ 平成 年 月	I B	生	(裏面に氏名を記入)	
現	住	所	<u>〒 – 携帯</u> 又は TEL	()		
勤務	会	社 名	TEL	_ ()	
先	所;	在 地	T –				
	~17 叚 絡		担当者名 部課名 TEL	_ ()	
適	#習科目の学科の一部免除(原動機に関する知識)については、次のいずれかの 資格を有する方が該当します。 1 建設機械施工技術検定合格証 2 普通自動車免許証、準中型自動車免許証、中型自動車免許証、大型自動車免許証、 大型特殊自動車免許証ただし、免許証停止中は受講できません。 3 フォークリフト運転技能講習修了証、ショベルローダー等運転技能講習、車両系 建設機械(整地・運搬・積込み用及び堀削用)運転技能講習、車両系建設機械 (基礎工事用)運転技能講習、車両系建設機械(解体用)運転技能講習又は不整地運搬車 運転技能講習修了証 上記免許証等その資格を証する書面の写しをここに貼り付けてください。						
備		考					

月 令和 年 B 大阪労働局長登録教習機関(登録第1号) (公社) 大阪労働基準連合会長 殿

旧姓等の併記を希望される方は、旧姓等の記載されている住民票・自動車運転免許証・マイナンバーカードの 写し、いずれか一点を添付して下さい。(「旧姓等」とは、旧姓を使用した氏名及び通称のことをいいます。)

《個人情報について》 この受講申込書でご提供いただいた個人情報は、当連合会の受講者資料として適正に管理し、受講者の同意なく目 的外の利用を行うことはありません。

ただし、技能講習修了証明書発行事務局への情報の提供を行いますので、ご了解ください。

大基連使用欄 〈申込方法〉 窓口 ・ 郵便 ・ 現金 ・ 振込 ・ テキスト送料