高所作業車運転技能講習受講申込書

（※　　分会－　　号）

建設業労働災害防止協会
静岡県支部長　殿

〒　　－
事業場所在地
事業場名
電話番号　　－　　－

（取扱者氏名　　）

Aコース	Bコース						
写真貼付 （3cm×2.5cm） 全面のりづけ	ふりがな		生年月日	昭和 平成	年　月　日		
	氏　名						
	本　籍　地	都道府県（以下記入不要）				性別	男・女
	現　住　所						
	※修了証番号						
	※交付年月日						

（注）1　※印欄には記入しないこと。
2　写真は2枚必要です。申込書及び受講票に、全面のりづけとして下さい。
3　Aコース又はBコースいずれか○でかこんで下さい。
4　裏面に該当する各種自動車免許又は技能講習修了証等の写しを貼付して下さい。
5　この申込書に記入していただいた氏名等は、この技能講習の事業以外には一切使用いたしません。

平成　　年　　月　　日

申請者氏名（本人）　　㊞

切り離さないこと

高所作業車運転技能講習受講票

（※　　分会－　　号）

Aコース	Bコース			
写真貼付 （3cm×2.5cm） 全面のりづけ	氏　　名		受講番号	※第　　号
	事業場名	電話　　－　　－		
	所　在　地			
	指定受講日	平成　　年　　月　　日　午前9時00分からです		

（注）（1）受講票にも記入して下さい。
（2）受講票は当日会場受付に提出して下さい。
（3）開始10分前までに、受付けをすませて下さい。遅刻は認めないためご注意下さい。
（4）静岡の会場は駐車場がありません。公共交通機関でのお越しをお願いいたします。
（5）Bコースの方は第2日8時50分までに集合して下さい。
（6）Aコースは、第1日は午前中で終了します。