

NO1 別表第7～1 車両系建設機械(解体用)運転技能講習

管理者	係

受付年月日	令和 年 月 日
交付番号	第 号

受講申込書

日本技能教習所(有) 殿 下記の通り受講いたしたく、受講料を添えて申し込み致します。 令和 年 月 日		写 真 一枚を貼る他  一枚必要です  裏面に氏名を記入 しておいて下さい
ふりがな		
受講生氏名		
生年月日	昭 平 年 月 日 生 才	

現 住 所	〒 電話
-------	---------

勤 務 先	会社名
	所在地 電話

で該 困当 んす でる く文 だ字 さを い○	現 に 受 け て い る 免 許
	労 働 安 衛 生 法 に 基 づ く も の
	(1) 普 通 自 動 車 免 許                      昭・平・令 年 月 日 交付
	(2) 車 両 系 建 設 機 械 運 転 技 能 講 習                      昭・平・令 年 月 日 交付
	(3) 不 整 地 運 搬 車 運 転 技 能 講 習                      昭・平・令 年 月 日 交付

証 明 欄	車 両 系 建 設 機 械 運 転 業 務 従 事 期 間 昭・平・令 年 月 日 ~ 昭・平・令 年 月 日
	令 和 年 月 日 所 在 地 〒
	電 話                      事 業 場 名 称
	代 表 者 氏 名                      ⑩

連 絡 の 方 法	連 絡 先	電 話	郵 便 番 号

受 講 希 望 日	令 和 年 月 日
-----------	-----------

建設会社のみ助成金が該当しますので、記入してください。

①雇用保険適用事業所番号                      ②資本金の総額

③貴社の従業員人数                      ④受講者の雇用保険被保険者番号

※ 下 の 欄 は 当 所 で 記 入 し ま す

入 所 日	令 和 年 月 日	修 了 証 NO	照 合 印
	終 了 日 令 和 年 月 日		