

高所作業車 運転技能講習 申込書・台帳
職長・安全衛生責任者教育

受付番号	No. _____
------	-----------

ふりがな				生年月日	年	月	日
氏名							
住所	〒□□□-□□□□			全面のりづけ 2.5cm / 3cm (写真貼付) [脱帽上半身]			
電話	()	携帯電話					
組合加入状況	組合員 () 支部 ・ 非組合員						
所 属	事業場名			電話	()		
	所在地						
一人親方労災加入	有 ・ 無	労働保険番号					
雇用保険事業所番号							
雇用保険被保険者番号							
事業主証明	上記の者は当事業場で雇用していることを証明します。 所在地 事業場 代表者 ㊟						
講習の一部免除希望の有無	有 ・ 無	備考	技能講習の一部の免除を受けようとする者は、その資格を有することを証する書面を添付すること。				
個人情報の取扱いについて 本申込用紙にて提供していただいた個人情報は、合格時の修了証に記載、将来の再交付のためのものであり、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。							

年 月 日

三重県建設労働組合 殿
 鈴鹿建設職業訓練協会 殿

申請者

(注) ※印は、本人において記入しないこと。

※ 学 科 試 験 成 績 表					※学科合否の別	※実技試験成績	※実技合否の別
科目 1	科目 2	科目 3	科目 4	計	合 ・ 否	点	合 ・ 否
点	点	点	点	点			
一部のりづけ 2.5cm / 3cm 写真 脱帽上半身	一部のりづけ 2.5cm / 3cm 写真 脱帽上半身	※ 記 事 欄			※ 修了証番号		号
					※ 修了証 交付年月日		年 月 日
					修了証添付		有 ・ 無 ・ 紛失

鈴鹿建設職業訓練協会入会申込書 兼認定職業訓練受講申込書

受付番号	No.
------	-----

ふりがな			生年月日	年	月	日
受講者氏名						
住所	〒□□□-□□□□					
電話	()	携帯電話				
組合加入状況	組合員 () 支部 ・ 非組合員					
<p>鈴鹿建設職業訓練協会は、技能講習を受講される方や事業主の負担を軽減するため、国・県などの補助を受けて認定職業訓練として各種講習を開催しています。</p> <p>その補助金を受けるためには、事業主に職業訓練協会の会員になっていただくことが必要となりますので、ご理解の上、入会をお願いします。</p> <p>尚、入会にあたっては、受講料以外には一切の負担はありません。</p>						
一人親方労災加入	有 ・ 無	労働保険番号				
雇用保険事業所番号						
雇用保険被保険者番号						
入会事業所	貴協会の目的に賛同し、入会を申し込みます。 所在地 事業場 代表者					㊟
個人情報の取扱いについて 本申込用紙にて提供いただいた個人情報は、合格時の修了証に記載、将来の再交付、当協会からの各種のご案内に利用させていただくためのものであり、受講者や事業主の同意なく目的外の利用を行うことはありません。						

年 月 日

鈴鹿建設職業訓練協会 殿
鈴鹿建設高等職業訓練校 殿

受講申込者

訓練課程	短期課程		訓練科目	<input type="checkbox"/> 高所作業車 運転技能講習 <input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者教育			
訓練年月日	年	月	日	修了年月日	年	月	日
	年	月	日				
訓練時間数	時間	出席時間数	時間	出席率			%
修了証交付年月日	年	月	日	修了証交付番号			

高所作業車運転技能講習一部免除証明書

受講者	ふりがな	⑩	生年月日	
	氏名		住所	
	一部免除の資格内容	第1号 ・ 第2号		

資格証明書写し貼付欄

一部免除受講の具体的な資格内容

第1号 ・ 移動式クレーン運転士免許取得者

 ・ 小型移動式クレーン運転技能講習修了証取得者

第2号 ・ 建設機械施工技術検定1級・2級(種不問)いずれかの合格者

 ・ 大型特殊・大型・普通の各自動車免許のうちいずれかの取得者

 ・ フォークリフト・ショベルローダー等・車両系建設機械(整地・

 運搬・積込用及掘削用) 同(解体用)・同(基礎工事用)・不整

 地運搬車、いずれかの運転技能講習修了者