

※受付確認	※資格確認	※受講確認

※欄は記入しないで下さい。

(北労安教第269号)

※受付 第

号

カラー写真2枚
縦3.0×横2.5
この欄には糊付け
せず、写真裏面に
氏名を記入して
提出して下さい

高所作業車運転技能講習受講申込書

ふりがな			性別	生 年 月 日	
氏 名			男	昭和	年 月 日
			女	平成	(満 歳)
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無(○印)	有 無	併記を希望する氏名又は通称		
住 所	〒 - 日中連絡の取れる電話(携帯等) () -				
所 属 事 業 場	住所	〒 - 電話 () -			
	事業場名				
	連絡担当者	所属部署 職氏名	電話 () -		
受講資格	本人確認書類及び受講資格を証明する書類の写しを添付してください。				
修了証等の送付先	修了証・不合格通知書は、申込者住所へ郵送します。他住所を希望する場合は郵送先を記入してください。	〒 - 電話 () -			
			受講希望日(○印)	第1回	5 月 16 日 ~ 5 月 17 日
				第2回	月 日 ~ 月 日
				第3回	月 日 ~ 月 日

建設業労働災害防止協会北海道支部長 殿

令和 年 月 日 申込者

(受講者氏名)

- (注) 1. この申込書に記入する氏名、生年月日等の各項目は、誤りのないよう正確に記入して下さい。
2. 申込書に記入いただいた個人情報、講習のために使用するものであり、目的以外に使用することはありません。

【受講申込書提出先】 〒044-0052 虻田郡倶知安町北2条西2丁目 倶知安建設会館 (Tel0136-22-4798)
建設業労働災害防止協会北海道支部札幌分会(略称:建災防北海道支部札幌分会)

【※事務局記入欄】

作業装置	一般知識	法令	小計	実技	合計	判定	修了証番号	号
						合 否	修了証 交付年月日	令和 年 月 日

16/40 8/20 8/20 48/80 60/100 180