

受講番号	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> CPDS:受講証明必要な方は技術者証の写しを申込時に提出してください。
------	--

高所作業車運転技能講習受講申込書

〔開催日:令和7年 2月13日～3月14日〕会場: 福井

ふりがな		生年月日		証明写真1枚 貼付 半年以内に撮影 したもの
氏名		S H	年 月 日 (満 歳)	
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望(○を付ける) 有 / 無			
	併記を希望する氏名又は通称()			
※外国籍の方は、受講申込みの際に旅券又は在留カードの原本提示及びその写しを提出してください。				
現住所	〒 _____			
連絡先	※講習当日までに連絡をとる場合がありますので、緊急に連絡がとれる電話番号をご記入ください。			
	事業場名 _____ <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他			
	所在地 〒 _____			
電話番号 () _____		FAX番号 () _____		
い し ず れ か に い て く だ さ い	科目一部免除 「ご案内」をご確認のうえその資格があることを 証明する書類を添付してください。	<input type="checkbox"/> A	本人確認書類・資格証写し貼付欄	
		<input type="checkbox"/> B		

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

福井労働局長登録教習機関 第51号
建設業労働災害防止協会 福井県支部長 殿

申請者 (印)
 (受講者本人) _____

【申込書記入にあたっての注意事項】

- この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法令で記入することが定められています。誤りのないよう正確に記入して下さい。(鉛筆書きは不可。修正液等での修正は不可。訂正の際は必ず訂正印を押してください。)
- 本申込書にご記入いただいた個人情報は、技能講習を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。
- 受講申込書の提出にあたり本人確認のため、自動車運転免許証、住民基本台帳カード、住民票(マイナンバー無記入のもの)のうち、いずれかの原本提示及びその写しを提出してください。
- 「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲むこと。併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入すること※戸籍謄本の他、旧姓(通称)を併記した住民票、運転免許証等確認のできる書類の提出をお願い致します
- 受講申込時に納入された受講料・テキスト代は一切返還いたしません。ただし、受講者の変更は講習初日前日(前営業日)の17時までに1回のみ認めます。事前に連絡のうえ、申込書を提出してください。
- 科目免除に係る免許証・合格証書・技能講習修了証等については、受講申し込みの際に原本提示及びその写しを提出してください。但し、受講申込みの際に原本の提示ができない場合には講習日初日に必ず提示ください。なお、いずれかの日に原本の提示が無い場合には修了証の交付ができません。
- 講習時間については法律で定められており、時間が不足するといかなる理由があっても修了できません。遅刻しないようお願いします。

※この欄には記入しないこと

実施管理者	受付担当者	免除原本確認者	本人・外国籍原本確認者

