

申請日 年 月 日

技能講習受講における一部免除申請書

(特別教育修了後業務経験がある方)

受講する技能講習名 (該当箇所に✓印)	受講を希望するコース	講習期間
<input type="checkbox"/> 車両系(整地等) <input type="checkbox"/> 不整地運搬車 <input type="checkbox"/> フォークリフト	()時間コース	年 月 日 ~ 年 月 日

キャタピラー教習所株式会社 静岡教習センター 殿

上記講習を受講するにあたり、下記記載資格及び経験がありますので、講習科目の一部免除を申請致します。

審査において、免除条件を満たさない場合、一部免除の申請を取り下げます。

また、申請内容に虚偽があった場合、如何なる行政処分が生じても異議申し立ては致しません。

申請者氏名 (受講者)	※ 申請者本人による署名	生年月日
		昭和 年 月 日 (満 歳) 平成
		連絡先電話番号
		勤務先・自宅 携 帯・その他 ()

- A) 所持する特別教育修了証又は修了済み特別教育実施記録の内容について (修了証又は実施記録簿の写しを添付
 ※実施記録簿の写しの場合、写しに実施事業所名称、代表者職氏名記入のうえ「代表者印」を捺印修了証コピーを添付
 労働局登録機関で特別教育を行っている方はその交付修了証のコピー、それ以外は実施記録簿のコピーを添付下さい。

修了済み特別教育名 (該当箇所に✓印)	左記特別教育の内容		
	修了証番号	取得年月日(修了年月日)	発行者名(教習機関名)
<input type="checkbox"/> 小型車両系建設機械 <input type="checkbox"/> 小型フォークリフト	第 号	年 月 日	

- B) 業務経験の証明 (フォークリフトについては**運転業務に使用した機械の特定自主検査記録表の写**を添付
 ※リース車両の場合は特定自主検査記録表の写しとともに、経験期間以上その車両を使用していたことを証明する

業務内容 (該当箇所に○印)	特別教育受講後左記の業務に従事した経験期間		
<input type="checkbox"/> 小型車両系建設機械の運転業務 (機体質量3トン未満)	年 月 ~ 年 月 (合計. 年 ヶ月)		
	運転業務に使用した機械の種類		
<input type="checkbox"/> 小型フォークリフトの運転業務 (最大荷重1トン未満)	メーカー	型式	能力
			トン

申請者(受講者)の業務経験について上記のとおり相違ないことを証明致します。

また、記載内容に虚偽がある場合、如何なる行政処分が生じても異議申し立ては致しません。

年 月 日

事業所名称
 事業所所在地
 代表者職氏名

