

# 技能講習受講申込書

必要事項記入後、郵送してください。

上半身写真 1枚  
4cm × 3cm

・正面、無帽、無背景  
6ヶ月以内の撮影  
※コピー不可  
・裏面に氏名記入の上のり付け

◎次の技能講習一覧から 受講されるコース等 一つだけ□にシ印を付けて下さい。※

運 転 ・ クレーン		作 業 主 任 者	
<input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転	<input type="checkbox"/> 車両系(解体用)運転	<input type="checkbox"/> 地山掘削・土止め支保工	<input type="checkbox"/> 鉄骨の組立て
<input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転	<input type="checkbox"/> 不整地運搬車運転	<input type="checkbox"/> はい作業	<input type="checkbox"/> 木造建築物の組立て
<input type="checkbox"/> ガス溶接	<input type="checkbox"/> 高所作業車運転	<input type="checkbox"/> 足場の組立て	<input type="checkbox"/> コンクリート造解体
<input type="checkbox"/> フォークリフト運転	<input type="checkbox"/> 玉 掛 け	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 車両系(整地等)運転	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

受講日	令和 年 月 日 ~ 月 日	受講コース	時間	人材開発支援助成金利用は チェックを入れてください。→ <input type="checkbox"/>
-----	----------------	-------	----	---

◎旧姓又は通称を修了証への併記を希望する方は右下の欄の□にシ印をつけて下さい。また申請書を当日までに提出して頂きます。

フリガナ	生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 旧姓又は通称の併記
氏名	昭和 年 月 日 平成	自宅電話 携帯電話
現住所	〒 -	
フリガナ	担当者氏名	担当電話
勤務・所属先名		所属電話 FAX
勤務・所属先所在地	〒 -	

※重要事項の説明：これらの事項に同意いただけない場合は、受講いただけません。

- 締切り前に受講料および必要書類を頂けない場合は受講いただけません。
- 受講後に書類不備が判明した場合、修了証は無効となります。
- 開講前に本人確認できない場合は、受講いただけません。
- 構内での写真・動画の撮影は禁止です。
- 遅刻、途中退席、試験中の不正行為は失格となります。
- 不正改造車、車検切れ車での構内乗り入れは禁止です。
- 講師・職員の指示に従わない場合、失格となります。
- 当社は提出頂いた書類の内容の真偽に関する責は負いません。
- 講習開始後は、理由に係らず受講料の返金はいたしません。

私は、上記の重要事項に同意の上、講習に申し込みます。

私は、この申込書に書かれたことに間違いのないことを申し立てます。


受講者本人  
の署名

【フォークリフト】【車両系(整地)】【不整地運搬車】で、作業経験により科目の一部免除を受けようとする場合は、  
《一部免除申請書》の提出が必要です。

【作業主任者技能講習の受講者のみ、以下も記入してください。】

作業主任者技能講習の受講には、講習名と同じ作業の実務経験証明が必要です。

※訂正は、取り消し線と証明者印で行ってください。

ここで経験を証明する作業	
<input type="checkbox"/> 地山の掘削および土止め支保工	<input type="checkbox"/> 建築物等の鉄骨の組立て
<input type="checkbox"/> はい作業	<input type="checkbox"/> 木造建築物の組立て等
<input type="checkbox"/> 足場の組立て	<input type="checkbox"/> コンクリート造の工作物の解体等
上記作業に従事していた期間 (満18歳以降かつ3年間以上が必要です)	
西暦 年 月 ~ 西暦 年 月	( 年 月 )
証明者 (事業主、または役職者)	年 月 日
事業所の名称	社 印 
事業所の所在地	
証明者の職・氏名	

書類確認	実施管理者	入金	修了証受領印
		/	

受講当日に本人(氏名、生年月日)及び免除要件確認書類は必ず原本を ご持参願います。

お客様各位へ 当社は個人情報をおの目的で利用させていただきます。ご同意いただけない場合は窓口までお申しつけ下さい。

・受講申込書の内容及び受講資格等の確認 ・講習案内の送付 ・受講料の入金状況の確認 ・お客様からのお問い合わせや資料請求への対応

**【受講コースに必要な資格】** ※受講コースによっては記入の必要はありません **当該証明書は受講初日に必ず原本をご持参ください**

◆ 受講するコースに必要な「運転免許証」または「修了証」の □ にレ印をつけその両面をコピーし以下欄に貼ってください

免許証		技能講習修了証		
<input type="checkbox"/> 大型特殊	<input type="checkbox"/> クレーン運転士	<input type="checkbox"/> 車両系(整地等)	<input type="checkbox"/> フォークリフト	<input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン
<input type="checkbox"/> 大・中・準中型自動車	<input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転士	<input type="checkbox"/> 車両系(解体)		<input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン
<input type="checkbox"/> 普通自動車	<input type="checkbox"/> クレーン・デリック運転士	<input type="checkbox"/> 不整地運搬車		<input type="checkbox"/> 玉掛け

本人確認書類	
受講資格に必要な修了証・免許証	

**経験証明にて受講の場合は、別紙の「一部免除申請書」を提出してください**

- ◆ 添付する免許証・修了証のコピーは原寸で全面コピーし、発行教習機関・氏名・生年月日等鮮明に確認できること
- ◆ 添付した免許証・修了証のコピーは本人氏名・生年月日が表面本人記載と同一であること
- ◆ 外国籍の方は在留カード(有効期限が切れていないもの)両面コピー

**【申込書送付先】**

〒441-3155  
愛知県豊橋市二川町字川田23-1  
キャタピラー教習所株式会社  
東海教習センター豊橋教習所

**【振込先】**

豊橋信用金庫 二川支店  
普通預金 1147837  
名義: キャタピラーキョウシュウシヨ(カ)  
(振込手数料はご負担の程お願いします)

**申込書のご提出・受講料のお支払いは、受講日の1週間前(必着)までをお願いします**

----- 以下教習所使用欄 -----

書類確認				回収修了証
免	住	在	免修	
振込	No.			
現金				

修了年月日	
修了証番号	