

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	()時間コース 助成金申請 有・無	年 月 日～ 年 月 日

キャタピラー教習所株式会社 東海教習センター 名古屋教習所 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。

受講者氏名	生年月日
	昭和 平成 年 月 日(満 歳)

『特別教育修了証明』

A)取得される講習に必要な所持する特別教育修了証記録内容

※特別教育修了証の全面写しを添付して下さい。

(注)修了証の氏名・生年月日が受講申込書の記載内容と同じであることを確認の上、添付願います。

異なる場合は事前に修了証の書替えをお願い致します。

修了済み特別教育名 (該当箇所に○印)	左記特別教育の内容		
	実施教習機関	取得年月日(修了年月日)	修了証番号
<input type="checkbox"/> 車両系(整地等) <input type="checkbox"/> 不整地運搬車		S・H・R 年 月 日	第 号

B)事業所内特別教育実施内容

事業所内で特別教育を実施された場合、正しい内容をご記入下さい。

修了済み特別教育名 (該当箇所に○印)	左記特別教育の修了年月日		
	学科	S・H・R	年 月 日
<input type="checkbox"/> 車両系(整地等) <input type="checkbox"/> 不整地運搬車	実技	S・H・R	年 月 日

『業務経験の証明』

特別教育修了後の業務経験期間を記入して下さい。

業務内容 (該当箇所に○印)	特別教育修了後の業務に従事した経験期間
<input type="checkbox"/> 車両系(整地等)の運転業務 (機体質量3t未満) <input type="checkbox"/> 不整地運搬車の運転業務 (最大積載量1t未満)	H・R 年 月 日 ~ H・R 年 月 日 (年 ヶ月)

受講者の業務経験について上記の通り相違ないことを証明いたします。
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

※受講者本人による署名

事業所名称

社印

代表者印

事業所所在地

代表者職氏名

※ 訂正箇所は二重線で抹消し、証明印と同じ印で訂正印を捺印の上 正しい内容をご記入下さい。