

技能講習受講申込書

◎次の技能講習一覧から受講されるコース等一つだけ□にレ印を付けて下さい。※記入は黒のボールペンでお願いします。

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"/>
<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"/> コンクリート造の工作物の解体	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ガス溶接	<input type="checkbox"/> 高所作業車運転	<input type="checkbox"/> 型枠支保工の組立て	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> フォークリフト運転	<input type="checkbox"/> 玉掛け	<input type="checkbox"/> 足場の組立て	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 車両系(整地等)運転	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> はい作業	<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 建設労働者技能実習コース	有・無
-----	----------------	-------	----	---------------------------	-----

◎旧姓又は通称の修了証への併記を希望する方は右下の欄の□にレ印をつけ申請下さい。別途、申請書(別紙)を送付いたします。

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

〈保有資格〉 ※受講するコースによっては記入の必要ありません。尚 当該証明証は、受講初日に必ず原本をご持参下さい。

◎受講するコースに必要な「運転免許証」又は「修了証」の□にレ印をつけ、その両面をコピーし、この申込書の裏面にのり付けして下さい。

免許証			技能講習修了証		
<input type="checkbox"/> 大型特殊	<input type="checkbox"/> 準・中型自動車	<input type="checkbox"/> クレーン運転士	<input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン	<input type="checkbox"/> 車両系(整地等)	<input type="checkbox"/> 不整地運搬車
<input type="checkbox"/> 大型特殊(カビラ限定)	<input type="checkbox"/> 普通自動車	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン	<input type="checkbox"/> 車両系(解体)	<input type="checkbox"/> 玉掛け
<input type="checkbox"/> 大型自動車	<input type="checkbox"/> 掲貨装置運転士	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> フォークリフト	<input type="checkbox"/> 車両系(基礎工事)	<input type="checkbox"/> ショベルローダー

〈作業主任者実務経験 又は 講習科目の一部免除申請の事業主証明〉※コースによっては記入の必要ありません。

①作業主任者技能講習の作業経験(満18歳から)証明……受講するコースの□にレ印をつけて下さい。下欄の作業経験証明に経験期間を記入下さい。

②特別教育修了後の実務経験証明……受講するコースに必要な特別教育修了証の□にレ印をつけ、特別教育修了年月日を記入して下さい。

① 作業経験		② 特別教育	
<input type="checkbox"/> 地山掘削・土止め支保工	<input type="checkbox"/> 足場組立	<input type="checkbox"/> 車両系(整地等)運転 3才未満	<input type="checkbox"/> 足場組立
<input type="checkbox"/> コンクリート造工作物解体	<input type="checkbox"/> H29年7月以降が経験年数に含まれる場合は足場特別教育修了証写し添付	<input type="checkbox"/> 不整地運搬車運転 1才未満	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> はい作業		特別教育修了年月日	
<input type="checkbox"/> 型枠支保工		西暦 年 月 日	
①■作業主任者技能講習の作業経験証明	西暦 年 月 ~ 西暦 年 月 (年 ヶ月)		
②□特別教育修了後の実務経験証明			

事業所名称

証明日 年 月 日

事業所所在地

社印

役職・事業者名

代表者印

上記の通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致しません。

〈受講規約〉

- 1) 受講当日までに受講料のお支払いが確認できない場合は受講できません。
 - 2) 一旦、受講されますと如何なる理由があっても受講料の返金はできません。
 - 3) 本人確認、一部免除要件が確認ができない場合は受講できません。
 - 4) 申込書一部免除申請書に虚偽があった場合は、修了証の発行後でも無効となります。
 - 5) 講習中の無断退去、試験時の不正行為、他者への暴力・妨害行為があると退去及び失格となります。
- 合否判定は実技修了後に判定致します。(実技のある場合) 合格基準に満たず不合格の場合、「補修講習」「再試験」は行いません。

※受講者本人による同意署名

当社は個人情報を次の目的で利用させていただきます。

・受講申込書の内容及び受講資格等の確認 ・受講料の支払い方法、入金状況の確認

・お客様からの問合せや資料請求への対応

※上記内容にご同意いただけない場合や、個人情報の確認・訂正を希望される場合は窓口まで申し付け下さい

※上記の通り相違ないことを証明いたします。また、上欄の〈受講規約〉を確認し、これに同意の上受講します。

実施管理者	確 認	免 除 要 件	原 本 確 認	修了証受領サイン
				(フルネーム)

受講するコースに必要な本人確認書類・免除要件書類の全面コピー(表・裏)を貼ってください。

※添付した書類は受付時に原本確認いたしますので、必ずご持参ください。

※北海道教習センター発行の技能講習修了証をお持ちの方は、原本を必ずご持参下さい。

表

裏

【本人確認書類】 いずれか1つを添付

- 1.自動車運転免許証(表・裏両面写し) ※裏面に何も記載がなくても添付が必要です
- 2.当教習センター発行の修了証(表・裏両面)
- 3.住民票(6ヶ月以内のものでマイナンバーの記載のないもの)
- 4.マイナンバーカード(※表面のみ)
- 5.外国籍の方は、在留カード(有効期限が切れていないもの・両面写し)

※添付する免許証・修了証のコピーは、発行機関、記載文字、修了番号等が鮮明に確認出来る事。

また、本人氏名と表面本人記載氏名が同一である事。

【受講料振込先】

受講日より1週間前までに下記銀行口座にお振込み下さい。

北海道銀行 美しが丘出張所 普通預金 No.0206555

キョウシュウショウカ
キャピラー教習所株式会社

※恐れ入りますが、振込手数料はお客様のご負担でお願いいたします

作業主任者講習申込書

太枠の中全てご記入の上顔写真貼付前にいったんFAXをお送り下さい。

(011-795-6908)

技能講習受講申込書

◎次の技能講習一覧から受講されるコース等一つがけ口に印をかけて下さい。※記入は黒のボールペンでお願いします。

作業主任者	<input type="checkbox"/> □地山掘削・土止め支保工	<input type="checkbox"/> □コンクリート造の工作物の解体	<input type="checkbox"/> □型枠支保工の組立て・	<input type="checkbox"/> □はい作業
-------	---------------------------------------	--	--------------------------------------	--------------------------------

◎記入欄に赤枠で囲まれた部分記入を希望される方は以下の欄の記入に記入下さい。※記入は黒のボールペンでお願いします。

受講日	令和 年 月 日	月	日	年	月	日	会員登録支援助成金 申請書提出者扶養家族へ 有・無		
アカウント名	生	年	月	日	平成	年	月	日	会員登録支援助成金 申請書提出者扶養家族へ 有・無
現住所	申込担当者氏名	担当略	受講日、受講コース時間をご記入下さい。						
引受け先名	性別	年齢	お申込みの講習にチェックして下さい。						
勤務・所属先	年齢	年齢	『人材開発支援助成金』ご利用の有り・無しに○をつけて下さい。						
勤務・所属先所在地	年齢	年齢	※はい作業主任者技能講習は対象外です。						

①作業主任者実務経験 又は 講習科目の一部免除申請の事業主証明>コースによっては記入の必要ありません。

②作業主任者技能講習の作業実績(満10箇所から)証明から...受講するコースの□に印をつけ下さい。下欄の作業経験証明に複数期間を記入下さい。

③格付け修了年の実務経験証明...受講するコースに該当する□に印をつけ、会員登録後7年目を記入して下さい。

④作業主任者技能講習の作業実績証明

⑤作業主任者技能講習の作業実績証明

事業所名等記入
事業所所在地
役職・事業者名
上記の通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責任を負いません。

※自身で自分の証明をする事は出来ません。
※自社の他の役職者又は同業者・元請け様等から
証明を受けて下さい。

※証明欄の訂正は訂正箇所を二重線で消して証明印と同じ印で訂正印をお願いします。

※受講者本人による捺印署名