

車両系建設機械(解体用)運転技能講習受講申込書

【令和 年 月 日開催分】

※修了証番号		号	受付第		号
氏名			生年月日	昭和 平成	年 月 日
現住所	〒 -				
	連絡先電話: ()				
所属	事業所名		TEL	()	
	所在地	〒 -			
車両系建設機械(整地・運搬・積込み用及び掘削用)運転技能講習修了証のコピーを添付して下さい。					
建災防宮城県支部	会員・会員外 (○で囲んで下さい)	人材開発支援 助成金	申請する・申請しない (○で囲んで下さい)		

〔助成金を申請する方は、必要事項を記入した後、申込書のコピーを撮っておいて下さい。〕

上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

氏名
(受講者名)

印

建設業労働災害防止協会 宮城県支部長 殿

写 真 (3cm×2.4cm) 1枚

- 募集対象者
車両系建設機械(整地・運搬・積込み用及び掘削用)運転技能講習を修了した者。(修了証のコピーを添付してください。)
- 写真(3cm×2.4cm)を1枚、右の枠に貼ってください。(修了証の写真になりますので、正面、脱帽、上三分身で撮影された画像の鮮明な写真でお願いいたします。)
- ※印は記入しないで下さい。

※建災防使用欄

【ご記入いただく個人情報について】

- 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。
- 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。

実施管理者	受付者