**車両系建設機械（整地・運搬・積込み用及び掘削用）**

**運転業務従事者安全衛生教育（再教育）**受講申込書

【 令和 年 月 日開催 】

**修了証番号 第 号 受付第 号**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ |  | | 旧姓・通称併記希望の場合のみ記入して下さい | |  | | |
| 受講者氏名 |  | |  | | |
| 現住所 | 〒 － | | | 生年月日 | | 昭和  平成 | 年 月 日 |
| 携帯電話： （ ） | | | |
| 所属会社名 |  | | | | | | |
| 所属会社名  所在地 | 〒 －  TEL （ ） | | | | | | |
| 車両系建設機械（整地・運搬・積込み用及び掘削用）運転技能講習受講（修了）機関 | | 建災防宮城県支部　・　その他  　　　　　　　　　　　　（ ○で囲んで下さい ） | | | | | |
| 建災防宮城県支部会員・会員外別 | | 会 員 ・ 会員外  （ ○で囲んで下さい ） | | | | | |
| 建災防宮城県支部ホームページの講習案内の  予約システムで、予約登録してください | | | 予約ＩＤ　№（ ） | | | | |

※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お申込みください。

上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

受講者氏名

建設業労働災害防止協会 宮城県支部長 殿

写

真

(３㎝×２.４㎝)

１ 枚

※ 講習開催日(受講希望日)を記入してください。

※ 写真(3㎝×2.4㎝)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。)

|  |  |
| --- | --- |
| ※建災防使用欄 | |
| 実施管理者 | 受付者 |
|  |  |

**【受講申込書の記入にあたって】**

1. 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。

1. 本申込書にご記入いただいた個人情報は、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。