

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	〒 ー	生年月日	昭和 年 月 日 平成
		携帯電話：	()
所属会社名			
所属会社名 所在地	〒 ー	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 I D No. ()		

※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

※ 講習開催日(受講希望日)を記入してください。

※ 写真(3 cm×2.4 cm)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。)

写 真 (3cm×2.4cm) 1枚

【受講申込書の記入にあたって】

- 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、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。

※建災防使用欄

実施管理者	受付者