

受付者	管理者
-----	-----

高所作業車運転技能講習受講申込書

職業訓練法人 静岡県建設業能力開発協会 殿

令和 年 月 日

〒 ー
 事業所所在地
 事業所名
 T E L ー ー
 F A X ー ー

受講者氏名 ㊟ 携帯番号 ー ー

写真貼付 (3×2.4) 全面のりづけ	ふりがな		昭和・平成いずれかに○
	氏名		生年 月日 年 月 日
	現住所		
	受講コース	<input type="checkbox"/> 免除あり 14 時間コース	
	※修了証番号	※	
	※交付年月日	※	

- (注) (1) ※印欄は記入しないこと。
 (2) 写真は2枚必要です。全面のりづけとして下さい。
 (3) 受講資格の普通自動車運転免許証の写し、もしくは 住民票と車両系建設機械（整地等用）運転技能講習修了証の写し を貼付して下さい。

----- 切り離さないこと -----

高所作業車運転技能講習受講票

写真貼付 (3×2.4) 全面のりづけ	氏名		受講 番号	※第 号	
	事業所名	電話			
	所在地				