

# 技能講習受講申込書

(申込む講習の□欄にレを付してください)

※ 受付番号No.

- 玉掛け   
 小型移動式クレーン   
 高所作業車   
 不整地運搬車   
 車両系建設機械（解体用）  
車両系建設機械（整地・運搬・積込み用及び掘削用）

【開催日： 月 日 ~ 月 日】

|       |   |             |      |
|-------|---|-------------|------|
| ふりがな  |   | 生年月日        | (西暦) |
| 受講者氏名 |   | 年 月 日 (満 歳) |      |
| 住所    | 〒 |             |      |

|   |  |    |                          |
|---|--|----|--------------------------|
| 受講科目の一部免除の申請  | 注：受講科目の一部免除の申請を行なう場合、その資格を有することを証明した書類を提出してください。   |    |                          |
|   | 受講科目の一部免除を希望する場合の該当する資格の区分、資格等名称   | 区分 | 資格等の名称                   |
|   |  |    | 証明書類                     |
|   |  |    | <input type="checkbox"/> |
| 受講科目の一部免除申請で、条件として実務経験年数が求められている場合は、資格を有することを証明した書類の他、経験期間、年数の証明が必要です。対象となる業務の経験年数等を事業主等に証明を受けてください。(本人による証明は不可) なお、申込み時点で法定の経験年数を満たしている必要があります。<br>後日、虚偽の証明であることが判明した場合は、その資格が取消しとなる場合があります。 |  |    |                          |
| 経験年数及び事業主証明   | この者は上記の特別教育を修了後、<br>_____年_____月より_____年_____月までの期間の内、_____年_____ヶ月<br>その特別教育の必要な業務に従事したことを証明します。<br>会社名 _____ (印)<br>代表者役職・氏名 _____ |    |                          |

|     |       |  |
|-----|-------|--|
| 申込者 | 事業場名  | 建災防協会富山県支部の  |
|     | 所在地 〒 | <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員 |
|     | 職名・氏名 |  |

|     |  |        |  |
|-----|--|--------|--|
| 連絡先 | ※講習当日まで連絡を取る場合があります。連絡が取れる電話番号等をご記入ください。 |        |  |
|     | 部 署                                      | ふりがな   |  |
|     |  | 担当者氏名  |  |
|     | 電話・携帯番号                                  | FAX 番号 |  |

【申込書の記入にあたっての注意事項】

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。記入漏れ、誤りのないよう正確に記入してください。なお、※欄は記入しないでください。

② 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。

上記のとおり申し込みます。

年 月 日

建設業労働災害防止協会富山県支部長 殿

受講者の署名及び捺印

(印)

|     |       |    |      |
|-----|-------|----|------|
| 受講料 | テキスト代 | 合計 | ※ 検印 |
| 円 + | 円 =   | 円  |      |

|                               |                                 |                               |
|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 記載事項 | <input type="checkbox"/> 証明写真1枚 | <input type="checkbox"/> 原本証明 |
|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|

|         |   |            |          |
|---------|---|------------|----------|
| ※ 修了証番号 | 号 | ※ 修了証交付年月日 | 平成 年 月 日 |
|---------|---|------------|----------|

備考：

## 技能講習受講申込書の記入要領

### 申込書の記載にあたって

代理の方が記入された場合、氏名などに間違いが見受けられます。記入後、受講者本人に間違いがないか確認していただき、受講者本人に申込書の下部「受講者の署名及び捺印」箇所を記入など願います。

### 記載事項の修正、訂正について

記載事項に誤りがあり訂正を行なう場合、訂正箇所に二重線を引き、訂正箇所に受講者のハンコを押印してください。ただし、「経験年数及び事業主証明」欄については証明者（証明を行なった者）のハンコを押印してください。

### 受講申込書の記載について

受講を希望する区分の□欄にレ点を付し、開催日を記入して下さい。

#### 「受講者氏名(ふりがな)」、「生年月日」、「住所」欄

氏名は、漢字などを略さずに正確に記入してください。外国籍の方は在留カード、旅券等に記載してある正式な氏名を記入してください。また、氏名の確認等のため在留カードなどの写しを申込書に添付してください。

「生年月日」、「住所」、欄には、正しく記載してください。

#### 「受講科目の一部免除を希望する場合の該当する資格の区分、資格等名称」欄

建設業労働災害防止協会富山県支部のホームページ等にて受講の一部免除を受けることができる資格等を確認できます。該当するものが有り、受講の一部免除を希望される場合には「区分」、「資格等の名称」を記入願います。

また、添付書類として、その資格証等の写しをとり、余白又は裏面に「原本と相違ないことを証明します。」と記入し、事業主等の証明をした書面や特別教育実施記録等の書類が必要になります。**注意事項**

#### 注意事項

受講者本人が事業主である場合は、自身の経験年数や資格証の証明はできません。経験年数を元請けや所属事業場のその他の役員等に証明を受けてください。なお、資格証の原本証明については、申込み窓口に資格証の原本をご持参いただければ、窓口で証明を行ないます。ただし、氏名などの法令により書替えが義務となっている事項に変更があった場合は、事前に書替えを行なってください。

#### 「経験年数及び事業主証明」欄

技能講習の受講一部免除の申請において、免除要件で「〇〇の特別教育を修了後、その業務に6ヶ月以上従事した経験を有する者」等については、特別教育を修了していること他、その特別教育が必要な業務に従事した経験を求めています。その場合には、特別教育を修了していることを証明する書面の他、この欄に経験年数の証明が必要となります。

経験年数の証明は事業主、支店長等に証明を受けてください。なお、括弧書き(内 年 ヶ月)も記載、証明が必要です。前記「**注意事項**」

また、免除の要件で「〇〇技能講習を修了した者」等の従事した経験を求めているものについては、資格を有することを証明した書類は必要ですが、この欄に経験年数等の証明は必要ありません。

例 「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」で「普通自動車免許を有し、かつ、小型車両系建設機械(整地・運搬・積込み用及び掘削用)運転の業務に係る特別教育を修了後、その業務に3ヶ月以上従事した経験を有する者(一部略記)」に該当し、免除の申請を行なう場合。

自動車免許を有することを証明した書類及び特別教育を修了していることを証明した書類の他、次のように申込書に証明することとなります。

|              |  |   |                                   |
|--------------|--|---|-----------------------------------|
| 受講科目の一部免除の申請 | 注：受講科目の一部免除の申請を行なう場合、その資格を有することを証明した書類を提出してください。 |   |                                   |
|              | 受講科目の一部免除を希望する場合の該当する資格の区分、資格等名称                 | 区 分<br>□  | 資格等の名称<br>普通自動車免許、小型車両系(整地等)<br>□ |
|              | 経験年数及び事業主証明                                      | この者は上記の特別教育を修了後、<br>2015年 1 月より2019年 1 月までの期間の内、1 年 3 ヶ月<br>その特別教育の必要な業務に従事したことを証明します。<br>会 社 名 ○○建設株式会社<br>代表者役職・氏名 代表取締役 建災防 太郎<br>証明者印 |                                   |

#### 「連絡先」欄

講習当日まで連絡を取る場合がありますので、連絡が取れる電話番号等を記入してください。

記入されていない場合は重要な事項を連絡できない場合があります。

建災防協会富山県支部の会員、非会員にレ点を付してください。会員とは、建災防協会富山県支部に事業場、事業所として加入している1号会員をいいます。

#### 「添付する写真について」(修了証の作成等に使用します)

写真1枚(大きさ縦3cm×横2.4cm、背景無地、正面、脱帽、サングラス不可、6ヶ月以内に撮影した物で裏面に氏名(フルネーム)を記入してください。)デジカメ写真使用可能ですが、必ず印画紙を使用してください。