

様式 1

記入はボールペンで、直筆でお願いします

受付者	確認者	管理者
本人確認・免除確認		
自動車免許		パスポート
当社修了証		住民票
免除資格原本		

# 高所作業車運転技能講習 受講申込書

受付第 号 修了証番号 号

ふりがな				生年月日	昭和 年 月 日
氏名				平成 年 月 日	
現住所	〒 -				
	連絡先	-	-		
	携帯	-	-		
所属	事業所名			TEL	
	所在地	〒 -		FAX	
人材開発 支援助成金	利用する ・ 利用しない どちらかに○をつけてください。		受講案内 送付先	自宅 ・ 勤務先 どちらかに○をつけてください。	
令和 年 月 日 開催	申込日 令和 年 月 日		受講者名 _____		
受講コース	時間コース (下記参照)		仙台教習センター長 殿		

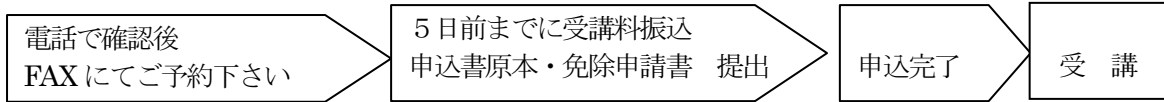
受講コース	受講資格
<b>12時間コース</b> 右記いずれかに該当する方	<ul style="list-style-type: none"> <li>移動式クレーン運転士免許を有する者</li> <li>小型移動式クレーン運転技能講習を修了した者</li> </ul>
<b>14時間コース</b> 右記いずれかに該当する方	<ul style="list-style-type: none"> <li>車両系建設機械（整地、基礎、解体）運転技能講習、不整地運搬車技能講習、フォークリフト運転技能講習、ショベルローダー技能講習を修了した者</li> <li>普通、準中型、中型、大型、大型特殊自動車運転免許を有する者</li> </ul>
<b>17時間コース</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>未経験で他の資格を持っていない者</li> </ul>

※12時間コース、14時間コースの受講希望の方は、「講習科目一部免除申請書」を提出してください。

※当日は本人確認書類として自動車運転免許証等をご持参ください（コピー不可）

※受講資格（募集対象） 満18歳以上

<b>申込先</b> 〒983-0034 仙台市宮城野区扇町2丁目3-28 <b>小野リース(株)</b> <b>仙台教習センター</b> TEL 022-353-7481 FAX 022-353-7482	<b>振込先</b> <b>小野リース株式会社</b> <b>東邦銀行 仙台東支店</b> <b>普通口座 241131</b> (振込手数料はご負担下さい)	<b>写真</b> (3cm×2.4cm) 脱帽のうえ、無背景であり6ヶ月以内に撮影したものの	※サイズの大きいものについてはご相談下さい ※顔の一部が切れているものは使えません ※普通紙に印刷したものコピーしたものは使用不可 ※サングラス不可
--	---	---	---



## 講習科目一部免除申請書

受講者名 .....

- 1 各種修了証コピー添付
- 2 普通、準中型、中型、大型、大型特殊自動車運転免許証コピー添付

※ この申込書で得た個人情報は当該技能講習に係る名簿の作成及び修了証の発行等事務処理以外には使用いたしません。