

受講番号		<input type="checkbox"/> 会員	
------	--	-----------------------------	--

## 小型車両系建設機械(整地・運搬・積込み用及び掘削用)運転者特別教育

実施月日 学科:令和7年5月15日(木) 8:45~17:00

実技:令和7年5月22日(木) 9:00~16:10

実施場所 学科:福井地区建設業会館 大会議室

実技:福井県農業試験場

ふりがな				証明写真1枚 貼付 半年以内に撮影 したもの
氏名	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望(○を付ける) 有 / 無			
	併記を希望する氏名又は通称( )			
生年月日	(元号名)例:平成またはH ( ) 年 月 日 (満 歳)			
現住所	〒 _____			
連絡先	※講習当日までに連絡をとる場合がありますので、緊急に連絡がとれる電話番号をご記入ください。			
	事業場名	_____ <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他		
	所在地	〒 _____		
	電話番号	( ) _____	FAX番号	( ) _____

令和 年 月 日

建設業労働災害防止協会福井県支部高志分会長 殿

### 【申込書記入にあたっての注意事項】

- 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。  
(鉛筆書きは不可。修正液等での修正は不可。訂正の際は必ず訂正印を押してください。)
- 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。
- 受講申込書の提出にあたり本人確認のため、自動車運転免許証、住民基本台帳カード、住民票(マイナンバー無記入のもの)のうち、いずれかの原本提示及びその写しを提出してください。
- 「氏名」の欄は、旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無を○で囲むこと。併記を希望する場合には、併記を希望する氏名又は通称を記入すること  
※戸籍謄本の他、旧姓(通称)を併記した住民票、運転免許証等確認のできる書類の提出をお願いします
- 受講申込時に納入された受講料・テキスト代は一切返還いたしません。ただし、受講者の変更は講習初日前日(前営業日)の17時までに1回のみ認めます。事前に連絡のうえ、申込書を提出してください。
- 講習時間については法律で定められており、時間が不足するといかなる理由があっても修了できません。遅刻しないようお願いします。

本人確認書類の写し貼付欄  
(免許証等の写しを添付してください。)

申請者

印

(受講者本人)

### ※この欄には記入しないこと

実施管理者	受付担当者	本人・外国籍原本確認者

受付印欄

