

申込書様式2 (令和5年4月一部改正)

(コピー可)

運転技能講習等受講申込書

写真貼付
タテ 3.5cm
ヨコ 2.5cm
1枚貼付

[希望する講習名を○で囲んで下さい]

車両系建設機械(整地等) 車両系建設機械(解体用)
小型移動式クレーン 玉掛け
不整地運搬車 高所作業車

受講月日	
会場	
※受講番号	第 号

		申込日	令和	年	月	日
(フリガナ)						
氏 名	生年月日		昭・平	年	月	日
	(満才)					
併記を希望する場合は旧姓又は通称()						
現住所 (携帯番号)	〒	携帯	-	-	-	-
所属事業所名				建災防佐賀県支部の		
				会 員	非会員	
事業所所在地	〒	TEL		-	-	
		FAX		-	-	
一 部 免 除 者 の 該 当 資 格	(1)の 該当資格	(2)の 該当資格	(3)の 該当資格	(4)の 該当資格		

◎ 一部免除者の該当資格の方は、資格証の(写)を必ず添付して下さい。
作業経験年数が必要な場合は、下記の事業者証明欄に記入して下さい。

【事業者証明欄】

上記受講者の一部免除者の 該当資格に係る作業の経験年数	自 年 月 ~ 至 年 月
上記受講者の経験年数が相違ないことを証明します。 令和 年 月 日	
事業所名	代表者名 (印)
所在地	〒

【事業者記入欄】

人材開発支援助成金の申請 (裏面10参照)	人材開発支援助成金について (申請する ・ 申請しない)
--------------------------	-----------------------------------

記載要領は裏面を参照して下さい。

[記入していただいた氏名、生年月日等の個人情報は、この技能講習の事業以外では一切使用いたしません。]

※ 支部 記 入 欄		※ 記 事 欄
※ 県支部担当者氏名		
・		

○ 運転技能講習等受講申込書記載要領

- 1 実施月日を記載して下さい。
- 2 申込日は、県支部へ持参した日、又は、郵送した日を記入して下さい。
- 3 受講者の、氏名・フリガナ・生年月日・郵便番号・現住所・携帯番号・所属事業所名を記載して下さい。
- 4 旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は、併記する旧姓又は通称を記入して下さい。
- 5 建災防の会員・非会員のどちらかを○で囲んで下さい。その際、他県の建災防加入事業場は非会員扱いとなります。
- 6 一部免除者の該当資格がある場合、講習案内を参照して、該当する番号欄を○で囲み、資格証の写しを必ず添付して下さい。又、経験年数の事業者証明がある場合は必ず記入して下さい。（※ 資格証を取得された後、氏名が変更になっている場合は、書替後の最新のを添付して下さい。）
- 7 事業者証明欄には、事業所名と代表者名（支店・営業所等の場合は、支店長・営業所長名）、郵便番号・所在地を記載の上、代表者印を押し、証明日を記入して下さい。（証明日は申込日より前の日で記入して下さい。）
なお、代表者や自営の方が自ら受講される場合は、事業者証明欄に「他の事業所の代表者」の証明を貰って下さい。また、証明が貰えないという方は県支部までご連絡下さい。
- 8 訂正は、横線2本を引いて訂正印（事業主証明事項は事業主印・申込者事項は申請者印）を押しして下さい。（修正液等は使用しないで下さい。）
- 9 ※のところは、県支部記入欄ですので記載しないで下さい。
- 10 この申込書様式は、コピー可です。
- 11 人材開発支援助成金の申請をされる事業者は申請するに○印をつけて下さい。
申請しない事業者は申請しないに○印をつけて下さい。
受給資格は、下記の要件（①～③）を全て満たす場合です。
 - ① 資本金若しくは出資総額が3億円以下、又は常用労働者数300人以下の建設事業所であり、労働保険の雇用保険に加入していること
 - ② ①の事業所の雇用保険料率が、18.5/1000であること。
 - ③ ①、②に該当する事業所の労働者で、雇用保険被保険者である者が受講し、かつ受講当日の賃金が支払われていること。

※ 確 認 印	実施管理者	事務担当者	受付担当者