高所作業車運転技能講習受講申込書

（※　　号）

建設業労働災害防止協会 静岡県支部長　殿

〒　　－

事業場所在地

事 業 場 名

電 話 番 号　　－　　－　　問合せ担当者氏名

コース別	A	B		（該当コースを○で囲んでください）

写真貼付 （3cm×2.5cm） 全面のりづけ	ふりがな				
	氏　名				
	生年月日	昭和 ・ 平成　　年　　月　　日	性別	男 ・ 女	
	現住所				
	※修了証番号		※交付年月日		

写真は開催案内の5．受講申込手続を参照してください。

（注）1 ※印欄には記入しないこと。
2 外国人労働者の方は、在留カードに記載されている氏名及び国籍を記入してください。
3 ご記入いただいた個人情報につきましては、本講習の事業以外では一切使用いたしません。

平成　　年　　月　　日

受講者氏名（本人自署）	㊞

切り離さないこと

高所作業車運転技能講習受講票

コース別	A	B		（※　　号）

写真貼付 （3cm×2.5cm） 全面のりづけ	氏　名	
	事業場名	電話　　－　　－
	所在地	
	指定受講日	平成　　年　　月　　日　08 時 55 分からです （※ 最終日の実技は 08時25分からです）

（注）1 受講票は当日会場受付に提出してください。
2 開始10分前までに、受付けをすませてください。遅刻は認めないためご注意ください。