

受 講 申 込 書

修了者に関する事項	ふりがな			生年月日		
	氏名					
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無	有・無				
	併記を希望する氏名又は通称			年齢	才	
	住所	TEL				
	勤務先			業種		
	勤務先住所					
一部免除の資格に関する事項	車両系建設機械 運転経験の有無	有	種類 トラクターショベル ・ ドラグショベル ・ ブルトーザー ・ その他 () メーカー () 型式 () 製造年月又は製造番号 () 機体重量 () t	無		
	自動車免許	種類		交付年月日	添付免許証（写し）のとおりに	
		免許証NO	添付免許証（写し）のとおりに			
	証明欄	上記の者は（労働安全衛生法施行令第20条第12項・労働安全衛生規則第36条第9号に規定する車両系建設機械の運転の業務に、下記の通り従事したことを証明する。 自 年 月 日～ 至 年 月 日の間 年 ヶ月 年 月 日 住所 会社名 氏名 印				
	講習期間	年 月 日 から 年 月 日 まで		B コース	実施管理者確認印	料金収納印
運転免許証等 免除規定証明書類 貼付欄						

協業組合三交モータース商会太平建機教習センターの個人情報保護規程に同意し上記のとおり申し込みます。

※1 旧姓や通称等の併記を希望する場合は、別紙「○旧姓等併記について」をご覧ください。