

様式4

実施管理者	取扱者

株式会社羽後自動車学校

NO _____

羽後建機教習センター

車両系建設機械(整地・運搬・積込み用及び掘削用)運転技能講習

受講申込書

修了者に関する事項	ふりがな			生 年 月 日			生	
	氏 名			年 齢			才	
	住 所							電 話
	勤務先					業 種		
	勤務先住所							電 話
一部免除の資格に関する事項	車両系建設機械運転の有無	有	種類 トラクターショベル・ドラグショベル・ブルドーザー・その他 () メーカー () 型式 () 製造年月日又は製造番号()	機体重量()			無	
	自動車免許	種類			交付年月日	平成 年 月 日		
		免許証番号			有効期限	平成 年 月 日まで		
	証明欄	上記の者は(労働安全衛生法施行令第20条第2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とおり従事したことを証明する。						
		自 年 月 日 ~ 至 年 月 日 の間 年 月 日 住所 会社名 氏名 印						
講習期間	平成 年 月 日から			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								