

車両系建設機械（解体用） 受講申込書

写真・機関で  
撮影しますの  
で不要

(修了証台帳)

山梨労働安全衛生教育センター

(注) \*以外は申込者において全部記載すること。 **丁寧に記載してください!**

ふりがな		性別		
氏名		男 女	修了証番号	*
生年月日	S H 年 月 日		交付年月日	*令和 年 月 日
現住所	都 道 府 県	市 区 郡	町 村	番地
	電話番号 ( ) 携帯電話 ( )			
勤務先	住所			
	名称	電話番号 ( )		
講習の一部免除 を希望する範囲	車両系建設機械（整地・運搬・積み込み・掘削）技能講習修了者対象講習			
所持する技能講習 修了証	<p style="text-align: center;"><b>車両系建設機械（解体用）</b></p> <p style="text-align: center;">下記技能講習修了証を保持、特例講習受講申し込みをします。</p> <p style="text-align: center;">車両系建設機械（整地・運搬・積み込み・掘削）技能講習修了証</p> <p>技能講習修了証・発行機関名 _____</p> <p>車両系以外の 修了証発行機関名 _____</p> <p>修了証番号 _____ 取得年月日 S H 年 月 日</p> <p style="text-align: center;"><b>修了証所持確認のため、修了証を持参ください!</b></p>			
書替又は再交付	* 書替 ・ 再交付	* 令和 年 月 日		

(車両系建設機械解体用運転技能講習)

令和 年 月 日

申込者氏名 \_\_\_\_\_ 印