

車両系建設機械（解体用）運転技能講習申込書

株式会社マツキ 山形クレーン学校 殿

写真不要
(当校にて撮影)

※申請書類ご希望の方は○を付けてください。

受講日 令和 年 月 日

人材開発支援 助成金制度	利用
-----------------	----

受講者	フリガナ		生 年 月 日
	氏 名		昭和・平成 年 月 日 (満 歳)
	※旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む) 有 / 無		
	フリガナ		TEL
	併記を希望する 氏名又は通称		— —
フリガナ			
住 所	〒 —		
勤務先	フリガナ		TEL
	名 称		— —
	所 在 地	〒 —	

※修了証の氏名欄に旧姓等の併記希望の場合は、旧姓等が確認できる書類（住民票、運転免許証等）を添付してください。

受講希望コースに○印をつけて下さい。

コース別	受 講 資 格	受講料 (税込)	テキスト代 (税込)
5Hコース	車両系建設機械（整地・運搬・積込み用及び掘削用）運転技能講習を修了した者	24,200	1,430

受講資格を証明する書類（運転免許証、修了証等）の写しを添付して下さい。

免許証等（写）貼付欄

ご記入いただきました個人情報は、講習目的以外に利用することはありません。

技能講習申込書 記入例

株式会社マツキ 山形クレーン学校 殿

※建設事業主対象制度
希望時○記入

※申請書類ご希望の方は○を付けてください。

受講日 令和 年 月 日から

人材開発支援
助成金制度 利用

黄色枠: 記入必須

受講者	フリガナ		生 年 月 日
	氏 名	※外国籍の方: 在留カード記載の氏名記入	昭和・平成
	※旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む)		年 月 日
	フリガナ		(満 歳)
	併記を希望する 氏名又は通称	※併記希望者のみ記入	TEL
フリガナ			
住 所	〒 -		
勤務先	フリガナ		TEL
	名 称		- -
	所在地	〒 -	

併記は修了証氏名欄に()で印字 ※通称名のみの印字不可
【例】旧姓: 技能 太郎 (修了 太郎)
【例】通称: 金 花子 (金村 花子)
旧姓・通称名を確認する書類(運転免許証)添付が必要

車両系(整地等)・フォークリフト受講者
受講資格が特別教育修了の方: 運転経験証明書記入が必要

運転経験証明書

[使用車種等] 車種・型式等 _____ 機体重量 _____ トン
[期 間] _____ 年 月 日 から _____ 年 月 日 まで _____ 年 ヶ月間

上記のとおり経験に相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

事業所所在地

特別教育修了者は事業主証明が必要

事業所名称

代表者名

印 代表者印

ご記入いただきました個人情報、講習目的以外に利用することはありません。