

受講申込書 (個人用)

一般財団法人 港湾労働安定協会 港湾技能研修センター 所長 殿

【受講の申込】

下記のとおり、受講の申込をします。

申込日 令和 年 月 日

ショベルローダー等運転技能講習

31時間コース 11時間コース

受講日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日										
氏名	(フリガナ)					押印 Ⓜ	性別	証明写真 3cm×2.4cm 正面、無帽、無背景 6ヶ月以内の撮影 ※コピー不可 裏面に氏名記入			
							男・女				
現住所	(フリガナ)										
	〒 -										
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和	年	月	日	(満 歳)	電話 (自宅)		(携帯)			
	<input type="checkbox"/> 平成	年	月	日	(満 歳)						
勤務 所属先名	(フリガナ)										

※旧姓又は通称併記の希望(有・無) 希望する場合の旧姓又は通称 ()

【講習一部免除の申請】

講習の一部免除の申請について、以下の記載内容に相違ありません。

(記入要領)

受講者氏名 Ⓜ

※1. 31時間コースの受講申込をする方は①欄のみご記入ください。

※2. 11時間コースの受講申込をする方

(1) 大型特殊自動車運転免許(カタピラ限定を除く)をお持ちの方は①の欄にご記入ください。

(2) 大型・中型・準中型・普通・大型特殊(カタピラ限定)自動車運転免許をお持ちの方は①、②及び③欄にご記入ください。

※3. は該当するものにレ点をご記入ください。

自動車運転免許の所持及び特別教育修了の証明

①	運転免許証	<input type="checkbox"/> 大型自動車	<input type="checkbox"/> 準中型自動車	<input type="checkbox"/> 大型特殊自動車
	<input type="checkbox"/> 一種 <input type="checkbox"/> 二種	<input type="checkbox"/> 中型自動車	<input type="checkbox"/> 普通自動車	<input type="checkbox"/> 大型特殊自動車(カタピラ限定)

②	特別教育修了証	<input type="checkbox"/> ショベルローダー又はフォークローダーの「特別教育修了証」
		<input type="checkbox"/> 「特別教育修了証」がない場合は「特別教育資格証明書」

業務経験の証明

③	運転業務経験の期間 (特別教育修了後 3月以上)	経験期間	年 月 日 ~ 年 月 日 又は現在まで	
		主に運転したショベルローダー又はフォークローダー	メーカー名 型 式	製造番号 最大積載荷重(1ト未満)

特定自主検査記録表(添付書類※3)に記載の使用者と事業所名が相違する場合はその理由を記載してください。(リースの場合等)

※使用者と事業所名が、同一の場合記入は不要です。

()

受講申込者のショベルローダー又はフォークローダーの運転業務経験について上記のとおり相違ないことを証明します。 令和 年 月 日

所在地	<div style="border: 1px dashed black; width: 80px; height: 80px; margin: 0 auto;"></div> 事業所印	<div style="border: 1px dashed black; width: 80px; height: 80px; border-radius: 50%; margin: 0 auto;"></div> 代表者印
事業所名		
代表者名		

(添付書類) 上記の記載を証明する書類を添付してください。

※1. 運転免許証(写)

表裏の両面をコピーしてください。

※2. 特別教育修了証(写)

氏名、受講教育がわかる部分をコピーしてください。

※3. 特定自主検査記録表(写)

運転業務経験の証明に記載した「主に運転したショベルローダー又はフォークローダー」の記録表をコピーしてください。

研修センター使用欄					
受講番号		確認者印	実施管理者印	本人確認書類	
				<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 安衛法による免許証
				<input type="checkbox"/> パスポート	本人確認
				<input type="checkbox"/> その他	