

不整地運搬車

HP 様式第1号-M

運転技能講習受講申込書

三陸技能講習センター長 殿

管理者	印
-----	---

受講日 月 日～ 日		記入日 平成 年 月 日	
ふりがな		※ <input checked="" type="checkbox"/>	※ <input checked="" type="checkbox"/>
氏名 <small>略字不可</small>		生年月日	昭和 平成 年 月 日
住所 <small>免許、住民票の記載とあり</small>	〒 - - 携帯 - -		※ <input checked="" type="checkbox"/>
住所 <small>現在の住所</small>			
勤務先 <small>領収証宛名</small>	会社名	電話番号 - -	FAX番号 - -

申込コース	日数	料金	受講条件	申込時に提出
<input type="radio"/> M-11	2日間	¥38,880	大型特殊自動車運転免許をお持ちの方。	▶ 運転免許証
<input type="radio"/> M-11	2日間	¥38,880	車両系(整地)、(解体用)技能講習を修了された方。	▶ 技能講習修了証
<input type="radio"/> M-11	2日間	¥38,880	普通免許を有し、不整地運搬車または小型車両系特別教育を修了後、3ヶ月以上の実務経験を事業主が証明される方。	▶ 特別教育修了証、免許証、特定自主検査記録表

本人 確認書類の例	
1枚	運転免許証、顔写真入マイナンバーカード
2枚	保険証+顔写真入資格証
3枚	保険証+住民票+キャッシュカード

テキスト代別 ¥2,160

受講料は当日、または当日までに現金でお支払い下さい。 → お振込みは ゆうちょ銀行 店名八三八 店番838 口座番号0164361
開校日以降の返金は致しかねますのでご了承ください。 郵便局からは 記号18320 番号1643611

- ・必ず、下段の「科目免除申請」も記入して下さい。
- ・本人確認は、写真付き公的書面の原本を提出願います(コピー不可)
- ・申込書の記載事項に偽りがあると修了証が無効となります。
- ・当センター発行の修了証をお持ちの方は統合のためご提示下さい。

科目免除申請

技能講習の受講にあたり下記のとおり免許及び運転の経験がありますので講習の科目の一部を免除されますよう申請します。

	交付日	免許証、修了証番号	修了証交付機関	署名
免許証	平成 年 月 日	第 _____ 号	_____	_____
修了証	S・H 年 月 日	_____	_____	_____

コピーを添付しお申込み下さい。当日は免許証、修了証の提示が必要です。

事業主記入欄 ※特別教育修了後の、雇用する期間について証明して下さい。

業務従事期間 年 月から 年 月まで

使用した主な機械	メーカー名	型式	製造番号
----------	-------	----	------

この機械の特自検記録表を添付。リース機の場合は従事期間をカバーするリース契約書の写しを添付。

事業所名 _____ 所在地 _____ 会社印 _____
 上記の運転業務経験の記載事項について、責任を持って証明いたします。 代表者名 _____ 代表者印 _____

助成金申請は 証明する申請書を準備いたしますので、予めのお申込みが必要です。受給資格等は各自でご確認願います。※いずれか1つしか申請できません。

建設業	建設労働者確保育成助成金の申請を申し込みます。	<input checked="" type="checkbox"/>	計画届は1週間前までに労働局へ	詳しくは労働局へ
個人の方	教育訓練給付制度を申し込みます。雇用保険の加入歴等の条件があります	<input checked="" type="checkbox"/>	ご利用できる講座をお確かめ下さい	詳しくはハローワークへ
	求職中の市民を対象に行う、お住まいの自治体の助成制度を申請します。	<input checked="" type="checkbox"/>	(陸前高田市、大船渡市、気仙沼市)	詳しくは市役所へ
	「短期訓練受講費」を利用します。雇用保険の受給資格者です。	<input checked="" type="checkbox"/>	不整地運搬車講習	詳しくはハローワークへ

三陸技能講習センター 0192-55-3990

(2017.4)

※ <input checked="" type="checkbox"/>	運転免許	住民票	※ <input checked="" type="checkbox"/>	印	受付者	印	入金	¥ / 印
	安衛免許	危険物免状						
	船舶免許	他						

太枠内はすべて記入してください。FAX 0192-53-1060