

ショベルローダー等運転技能講習 (時間コース)

受講申込書

写真貼付

※受講前6ヶ月以内に撮影したもの
(3cm×2.4cm)

北海道労働局長登録教習機関
株式会社 北友商会
研修部 技術能力開発研究会 殿

ふりがな		併記を希望する場合のみ記入	
氏名		旧姓	
		通称	
生年月日		昭和 平成 年 月 日生	
現住所		〒 - 電話 ()	
勤務先	住所	〒 - 電話 ()	
	名称		
講習科目の一部免除		学 科	走行装置の構造及び取扱い方法に関する知識(4時間)
		実 技	走行操作(20時間)
所持する資格の名称 (○で囲む)		<11時間コースの方のみ記入> <申込書の裏面に免許証の写しを添付すること>	
		1. 大型特殊(第2種含む)	交付年月日 年 月 日号
		2. 大型特殊(カタビラ限定付き)	交付番号 第 号
		3. 大型自動車	
		4. 中型自動車	発行者
		5. 準中型自動車	
事業主証明 (特別教育修了者)		<上記資格で1. 大型特殊(カタビラ限定なし)を所持する方は記入不要> <下記の運転経験について相違ないことを証明します。>	
		運転経験年数 自 年 月 ~ 至 年 月	
		延べ経験年数 年 月	
		事業所の名称	
		事業主氏名	(印)
ショベルローダー等 特別教育(法定)		<上記資格で1. 大型特殊(第2種含む)を所持する方は添付不要> ショベルローダー等の特別教育を修了していることを明らかにする書面を添付すること。	

令和 年 月 日

受講者氏名

(自書)

※教習機関使用欄

書換 再交付	年 月 日 (再・換)	修了証番号	
	年 月 日 (再・換)	交付年月日	令和 年 月 日

(R7.3)