

# 受 講 申 込 書

**コベルコ教習所** 熊本教習センター長 殿

  
 FAX送信方向

実施管理者

下記の通り、受講の申込をいたします。

記載事項に虚偽がある場合、受講後でも法律に基づく処罰があっても異議を申し立ていたしません。

受講予定日	年 月 日から	助成金利用 (建設業法人様向け)	いずれかに○を入れてください 利用する / 利用しない		
フリガナ	生年月日				
氏名	昭和 年 月 日生		平成		
住所	(〒 - ) 都道府県				
連絡先	携帯	- -	自宅	- -	

写真  
(3cm×2.4cm)

写真の裏面に  
氏名を記入して  
ください

勤務会社名	電話番号	-	-	
	FAX番号	-	-	
所在地	(〒 - ) 都道府県			
業種	1.鉄鋼・機械製造 2.鉄工所 3.その他製造 4.建設 5.土木工事 6.設備工事 7.管工事 8.電気通信工事 9.造園工事 10.解体リサイクル 11.塗装・看板工事 12.運送倉庫 13.リース・レンタル 14.小売・卸売・サービス 15.整備 16.人材派遣 17.農林水産 18.官公庁 19.学校・団体・組合 20.その他			
受講を希望する コースの記号に ○印を付けて ください。	小型移動式クレーン	I	J	
	ガス溶接	V		
	フォークリフト	F4	F3	F2 F1
	車両系(整地等)	C		D
	車両系(解体)	O2		
	高所作業車	S	U	
	玉掛け	H	H1	

## 講習科目の一部免除申請書

私(受講者)は、上記に記載する技能講習を受講するに当たり、資格証、下記の特別教育受講、実務経験がありますので、講習科目の一部免除を申請いたします。

**1.特別教育実施証明 (登録教習機関発行の特別教育修了証所持者は記入不要) \*該当欄に☑を記入してください。**

特別教育科目		講習時間		講師名	実施年月日
<input type="checkbox"/> 車両系(整地等) <input type="checkbox"/> フォークリフト <input type="checkbox"/> ( )	学科		H		年 月 日
	実技		H		年 月 日
実技使用機械	メーカー名	型式名	機体重量	トン	所有者
			最大荷重	トン	

**2.実務経験証明 \*該当欄に☑を記入してください。**

区 分		実 務 経 験 期 間			経験年月数
<input type="checkbox"/> 車両系(整地等) <input type="checkbox"/> フォークリフト <input type="checkbox"/> ( )	3トン未満	開始年月日	年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 6ヶ月以上
	1トン未満				<input type="checkbox"/> 3ヶ月以上
		終了年月日	年 月 日	年 月 日	
実務経験 使用機械	メーカー名	型式名	機体重量	トン	所有者
			最大荷重	トン	

上記の者は特別教育修了後、当事業所で実務経験を有することを証明します。

実務経験証明日： 年 月 日

所在地

会社名

事業者氏名

会社印	事業者印
<div style="border: 1px dashed black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div>	<div style="border: 1px dashed black; width: 100px; height: 100px; border-radius: 50%; margin: 0 auto;"></div>

提出書類と記入事項が一致していることを確認のこと

教習所記入	①第	回	修了証番号	備考	教習所確認印	コース選定	本人確認	
	②第	回				第 号		
	③第	回						

2019/8/16改訂

FAX No. 096-340-3722 (当日受講申込書の原本持参) \* FAX送信の際、番号のお間違いにご注意ください。

## 受講申込書の記入時の注意事項

- ① 受講申込書の各項目は、必ず**黒ボールペン・黒インク**で記入してください。(消えるペンでの記入は不可)
- ② 訂正箇所は、**線(一)**で消してください。修正テープ等での修正は厳禁です。また、訂正印は不要です。
- ③ 受講者の氏名、生年月日、住所は、受講者又は代理者が記入してください。
  - \* 記入項目は、本人確認書類(住民票、自動車運転免許証、上記項目を確認できる公的機関発行の証明書など)と**同一であることを確認してください。**
  - \* 外国籍の方は、住民票、在留カード、特別永住者証明書のいずれかを提出してください。
  - \* 住民票等有効期限の無いものについては、受講日時点で交付後6ヶ月以内の原本であることを確認してください。
  - \* 有効期限のある公的機関発行の証明書は、**有効な期間内**であることを確認してください。
- ④ 証明写真は、**無背景、無帽子、色付眼鏡は不可、胸上で顔が明確に判別できる受講前6ヵ月以内に撮影したものであることを確認してください。**
  - \* 必要数:1枚を表の写真枠に貼付してください。
  - \* 印画紙系以外の**コピー用紙**などの用紙を使用したデジタル印刷写真は認められません。
- ⑤ 勤務している会社の業種を業種欄の中から選択して○印を付けてください。
- ⑥ 受講を希望するコースの記号に○印を付けてください。
- ⑦ 講習科目の一部免除を申請される方は、「**講習科目の一部免除申請書**」に必要事項を記入してください。**※記入事項を訂正する場合は、線(一)で消して、事業者印を捺印してください。**
  - \* 講習科目一部免除の申請に必要な資格証の原本は、講習の初日に受付係へ提出してください。
  - \* 特別教育修了証を所持している場合は、「1.特別教育実施証明」欄の記入は必要ありません。
  - \* 特別教育修了後の実務経験は、受講条件の経験期間を満たしていることを確認してください。
  - \* 特別教育修了後の実務経験の期間は、実務開始年月日と実務終了年月日のみ記入してください。
  - \* 特別教育修了後の実務経験は、事業者が記入し会社印及び事業者印を捺印して証明してください。
  - \* 受講されるご本人は、ご自身の実務経験の証明者にはなれません。ご本人以外で、実務経験を証明できる事業者による証明が必要です。
  - \* **講習科目一部免除申請の審査結果によりコースを変更することもありますのでご了承ください。**

### 講習科目の一部免除申請書の記入時の注意事項

＜注意:当教習センターは、熊本労働局長の登録教習機関であり、熊本労働局より定期的な監査を受けております。よって本件免除申請書等の記載内容については、熊本労働局より直接、所属事業所等に対して事実関係の調査が行われることがありますので、ご承知いただくとともに、くれぐれも事実と異なる記載がないようにお願いします。なお、労働局の調査に対して虚偽の報告を行った場合には、**労働安全衛生法第120条第5号の規定に基づき罰金刑が科せられることとなりますので、ご注意ください。**>

- ⑧ 助成金制度を利用される方は、助成金利用欄の「利用する」に○印を付けてください。
  - \* 利用される方は、**事前に受付係**へ連絡をしてください。
- ⑨ ご不明な点は、教習センターにお問い合わせください。

## 受講料についての注意事項

講習開始後の受講料の返金は一切承っておりませんのでご了承ください。

## 個人情報の取扱いについて

コベルコ教習所(株)は、個人情報保護法を遵守します。当社は、個人情報保護方針に従い利用範囲等を明確にし、取扱いには十分な注意と管理を徹底しています。

※18歳未満で受講の方は、別途同意書が必要です。

熊本労働局長登録教習機関

**コベルコ教習所** 株式会社  
熊本教習センター

〒869-1235

熊本県菊池郡大津町室北出口1390-1

TEL (096)-340-3705

FAX (096)-340-3722