

氏名、生年月日、住所は **本人確認書類** と同一であることをご確認ください **込 書**

助成金制度（建設業の法人様向け）を利用される場合は「利用する」に○印を付けてください

コベルコ教育センター 明石教育センター長 殿

下記のとおり、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	2022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 <b>利用する</b> / 利用しない	
フリガナ	アカシ タロウ	修了証に併記希望の方のみ記入してください		
氏名	明石 太郎	フリガナ		
生年月日	昭和・ <b>平成</b> **年 **月 **日生	旧姓を使用した氏名又は通称		
住所	(〒674 - 00** ) 兵庫 <b>明石市</b> ○○町 <del>125</del> 124	記入間違いは線 ( - ) で訂正してください		
連絡先	携帯 090 - **** - ****	自宅	078 - *** - ****	

写真  
※受講前6か月以内  
に撮影したもの  
(3cm×2.4cm)  
写真の裏面に氏名  
を記入してください

フリガナ	コベルコキョウシュウシヨ	電話番号	078 - *** - ****	
勤務会社名	コベルコ教育所株式会社	FAX番号	078 - *** - ****	
所在地	(〒674 - 00** ) 兵庫 <b>明石市</b> 大久保町八木740			
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 【当てはまる業種に○印を付けてください】 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。	移動式クレーン A B	高所作業車 S U R		
	小型移動式クレーン I J	不整地運搬車 X		
	床上操作式クレーン L P	フォークリフト F4 F3 F2 F1		
	玉掛け H H1 H9	ショベルローダー W4 W3 W2 W1		
	車両系(整地等) N D <b>C</b>	ガス溶接 V		
		はい作業 Z		
		足場の組立て等 Q		

↓免除申請書記入例（整地コースの場合）

車両系の場合は、最大荷重の記入は不要です

**講習科目の一部免除申請書** 【D・C・G・X・F2・F1・W2・W1・Zの証明コースのみご記入ください】

記載する技能講習を受講するにあたり、資格証、下記の特別教育受講、実務経験がありますので、申請いたします。

**1.特別教育実施証明**（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。

フォークリフトの場合は、機体重量の記入は不要です

特別教育科目	講習時間	講師名	実施年月日
<input checked="" type="checkbox"/> 車両系(整地等)	学科 7 H	** ** *	2021年 9月 25日
<input type="checkbox"/> フォークリフト	実技 6 H	** ** *	2021年 9月 26日
実技使用機械	メーカー名 <b>コベルコ建機</b> 型式名 <b>SK28SR</b>	機体重量 2.34 トン 最大荷重 トン	所有者 <b>コベルコ教育所(株)</b>

チェックを入れてください

リース機械を使用した場合はリース会社名を記入してください

**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 checked="" type="checkbox"/> 車両系(整地等)	3トン未満 開始年月日 2021年 10月 01日 終了年月日 2022年 2月 15日	<input type="checkbox"/> 6ヶ月以上 <input checked="" type="checkbox"/> 3ヶ月以上 <input type="checkbox"/> 3年以上
実務経験使用機械	メーカー名 <b>コベルコ建機</b> 型式名 <b>SK28SR</b>	機体重量 2.34 トン 最大荷重 トン
	所有者 <b>コベルコ教育所(株)</b>	

「開始年月日」は、修了年月日以降かつ満18歳に達してからであることご確認ください

チェックを入れてください

上記のとおりであることを証明いたします。

実務経験証明日： 2022年 2月 20日

所在地 **兵庫県明石市大久保町八木740**

会社名 **コベルコ教育所株式会社**

事業者氏名 **代表取締役社長 コベルコ 太郎**

会社印 **コベルコ教育所株式会社印** 事業者印 **事業者印**

実務経験終了年月日以降の日付であることをご確認ください

講習科目の一部免除申請書欄の訂正は、線 ( - ) で消し事業者印を押してください

講習回数	②第 回	第 号	コース選定	1	2	1
	③第 回					