

受講要領：令和5年度 技能講習(実施日・受講料・受講要件等)

講習種別	高所作業車運転技能講習（登録68号）			
実施日	①令和5年6月1日～2日（学科） 令和5年6月6日及び7日（実技） ②令和5年10月16日～17日（学科） 令和5年10月18日及び19日（実技）			
受講定員	①、② それぞれ 60 名 ※残り定数はホームページでご確認ください。			
申し込み 受付開始日	①(会員)令和5年2月下旬～5月18日 (一般)令和5年3月31日～5月18日 ②(会員)令和5年2月下旬～10月2日 (一般)令和5年8月16日～10月2日 ※申込みの〆切日は講習日の2週間前です。(定員に達した時点でも締切ります。) ※会員の方は、全ての講習を2月下旬より年間を通して受付けております。 ※一般(非会員)の方は、講習実施日の2か月前から受け付けを開始します。 (一般の方の受付開始日以前のお申込みは無効とします。ご注意ください。)			
実施場所	学科:徳島県建設センター		徳島市富田浜2-10 ☎088-622-3113	
	実技:吉野川南岸グラウンドA			
講習時間	対 象	合計時間	日 程	時 間
	一部免除者 ①、②、③	14 時間	1 日目	8 時 20 分～ 17 時 20 分 終了予定
			2 日目	8 時 20 分～ 10 時 45 分 終了予定
			実 技	7 時 45 分～ 17 時 00 分 終了予定
④	12 時間	1 日目	8 時 20 分～ 15 時 00 分 終了予定	
		2 日目	8 時 20 分～ 10 時 45 分 終了予定	
		実 技	7 時 45 分～ 17 時 00 分 終了予定	
受講料 (税込)	一部免除者 ①,②,③,④	会員 39,900 円 一般 39,900 円	テキスト代 (税込)	会員 1,200 円 一般 2,100 円
受講料・テキスト代 振込期間	1)会員の方は、お申込み先の分会等にてお支払いください。 2)一般の方は、申込開始日から講習日の2週間前までに振込みをお願いします。 ※3月15日から3月31日の間のお申込分は、4月1日以降にご入金ください。 ※現金でのお支払いはお受けいたしません。下記口座にお振込みください。 ※指定の期間内にご入金を確認できない場合は、受講票を発送いたしません。			
振込先	阿波銀行 本店 普通預金 1365952 口座名義：建設業労働災害防止協会徳島県支部 ※振込手数料をご負担ください。			

受講資格・受講要件、一部免除の条件など、次ページにつづく

受講資格 受講要件	<p>イ) 建設業法施行令(昭和 31 年政令第 273 号)第 27 条の 3 に規定する建設機械施工技術検定に合格した者。</p> <p>ロ) 道路交通法(昭和 35 年法律第 105 号)第 84 条第 3 項の大型特殊自動車免許、大型自動車免許、中型自動車免許又は普通自動車免許を有する者。</p> <p>ハ) フォークリフト運転技能講習、ショベルローダー等運転技能講習、車両系建設機械(整地・運搬・積込み用及び掘削用)運転技能講習、車両系建設機械(基礎工事用)運転技能講習、車両系建設機械(解体用)運転技能講習又は不整地運搬車運転技能講習を修了した者。</p> <p>二) 移動式クレーン運転士免許者又は小型移動式クレーン運転技能講習を修了した者。</p> <p>※なお、高所作業車技能講習につきましては、フルハーネス型安全带使用作業特別教育を修了者した方でない受講できませんので、ご了承下さい。</p>
--------------	---

講習科目 一部免除者	<p>①上記受講資格者中、イ) の者で合格証がある者。</p> <p>②上記受講資格者中、ロ) の者で該当する運転免許証がある者。</p> <p>③上記受講資格者中、ハ) の者で該当する修了証がある者。</p> <p>④上記受講資格者中、二) の者で該当する免許証がある者。</p>
対象業務	作業床の高さ 10m 以上の高所作業車の運転作業 (令第 20 条 15 号)

以下の申込書に手書き、もしくは、エクセル様式をダウンロードしてパソコンで入力し、さらには、必要書類等を準備して、計画表等に示す手順に沿ってお申込みください。

高所作業車運転技能講習受講申込書（登録68号）

学科開催日：令和 年 月 日 ～ 月 日

実技開催日：令和 年 月 日 ～ 月 日

証明写真

1枚

(3.0cm × 2.4cm)

顔の幅は15mm程度
裏面に氏名を記入・貼付
して下さい

申請前6か月以内に撮影した
上三分身正面脱帽のもので
無背景とする

受講票送付先	<input type="checkbox"/>	事業所	<input type="checkbox"/>	現住所	いずれかに☑をお願いします	
ふりがな						
氏名						
生年月日 (年齢)	<input type="checkbox"/>	昭和	年	月	日 (満 歳)	
	<input type="checkbox"/>	平成				
現住所 (お住まいの住所)	〒 _____					
連絡先	※講習当日までに連絡をとる場合がありますので、日中(午前8時30分～午後5時まで)に 連絡のとれる連絡先を選んで電話番号をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 自宅・携帯 (_____)					
メールアドレス	※適格請求書の送信先とするメールアドレス _____ @ _____					
受講資格 受講要件 該当欄に☑	【重要】受講要領の「受講資格・受講要件」をご確認の上、 該当する項目の番号に☑をお願いします。 <input type="checkbox"/> イ) <input type="checkbox"/> ロ) <input type="checkbox"/> ハ) <input type="checkbox"/> ニ)					
受講科目 一部免除者 該当欄に☑	【重要】受講要領の「受講科目・一部免除者」をご確認の上、 該当する項目の番号に☑をお願いします。 <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④					
	※一部免除に該当する方は資格のあることを証明する書類を添付すること。					
所属 事業 所	上記の経験に相違ないことを証明します。					
	所在地	〒 _____				
	会社名	_____ 印				
	代表者名	_____				
連絡先	TEL	_____		FAX	_____	

申請年月日：令和 年 月 日

同意 記載内容に虚偽等があった場合、法律に基づく処罰があっても異議を申し立てません。

CPDS、CPDの申請を希望 人材開発支援助成金(経費助成・賃金助成)の申請を希望
※国の決定により当該助成金制度が施行されない場合があります。

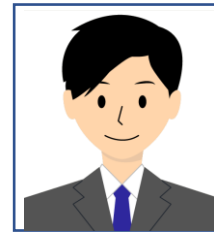
【申込書記入にあたっての注意事項】

- この申込書に記載する氏名・生年月日等の各項目は、法令で記入することが定められています。
- 本申込書にご記入いただいた個人情報は、修了証への記載等を目的としており、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。
- 申込書に訂正が必要な場合、訂正線及び下記の訂正印で行うこと。
・個人情報記入欄：本人の訂正印 ・受講資格要件の作業経験期間に関する箇所：事業主印

高所作業車運転技能講習受講申込書（登録68号）

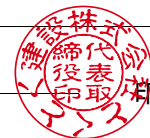
学科開催日：令和 5 年 6 月 1 日 ～ 6 月 2 日

実技開催日：令和 5 年 6 月 6 日 ～ 6 月 7 日



申請前6か月以内に撮影した
上三分身正面脱帽のもので
無背景とする

受講票送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> 現住所	いずれかに☑をお願いします
ふりがな	とくしままゆぞう	
氏名	徳島眉三	
生年月日 (年齢)	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 50 年 4 月 2 日 (満 48 歳) <input type="checkbox"/> 平成	
現住所 (お住まいの住所)	〒 770 - 0931 徳島市富田浜2-10	
連絡先	※講習当日までに連絡をとる場合がありますので、日中(午前8時30分～午後5時まで)に 連絡のとれる連絡先を選んで電話番号をご記入ください。 <input checked="" type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 自宅・携帯 (088-622-3113)	
メールアドレス	※適格請求書の送信先とするメールアドレス tokushimamayuzou @ tokutokuken.or.jp	
受講資格 受講要件 該当欄に☑	【重要】受講要領の「受講資格・受講要件」をご確認の上、 該当する項目の番号に☑をお願いします。 <input checked="" type="checkbox"/> イ) <input type="checkbox"/> ロ) <input type="checkbox"/> ハ) <input type="checkbox"/> ニ)	
受講科目 一部免除者 該当欄に☑	【重要】受講要領の「受講科目・一部免除者」をご確認の上、 該当する項目の番号に☑をお願いします。 <input checked="" type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ ※一部免除に該当する方は資格のあることを証明する書類を添付すること。	
所属事業所	上記の経験に相違ないことを証明します。 所在地 〒 770 - 0931 徳島市富田浜2-10 会社名 (株)とくとく建設 代表者名 徳島眉太郎 連絡先 TEL 088-622-3113 FAX 088-652-7609	



申請年月日：令和 5 年 4 月 15 日

同意 記載内容に虚偽等があった場合、法律に基づく処罰があっても異議を申し立てません。

CPDS、CPDの申請を希望 人材開発支援助成金(経費助成・賃金助成)の申請を希望
※国の決定により当該助成金制度が施行されない場合があります。

【申込書記入にあたっての注意事項】

- この申込書に記載する氏名・生年月日等の各項目は、法令で記入することが定められています。
- 本申込書にご記入いただいた個人情報、修了証への記載等を目的としており、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。
- 申込書に訂正が必要な場合、訂正線及び下記の訂正印で行うこと。
・個人情報記入欄：本人の訂正印 ・受講資格要件の作業経験期間に関する箇所：事業主印