様式４　技能講習申込書　　　　　　　　　　　　　　　　　　安全技術教習センター

技能講習受講申込書

◎受講を希望される技能講習の番号をひとつ選んで○印をつけてください

技能講習一覧		写真貼付け
1.　車両系建設機械（整地・運搬・積込み用及び掘削用）	5.　床上操作式クレーン	
2.　車両系建設機械（解体用）	6.　玉掛け	
3.　フォークリフト	7.　ガス溶接	
[✓ 4.]　小型移動式クレーン	8.　高所作業車	
希望講習日　令和　　年　　月　　日　～　　月　　日	**受講コース**　16　h	

写真は証明写真で大きくても
切らないでください。
（プリンターでの印刷は不可）
スキャナーで修了証に取込む
ので鮮明な写真で提出

※確認　**あてはまる番号に○印をつけてください。** 当教習センターの技能講習を〔 1. 初めて受講・[✓ 2. 過去に受講した]〕
当教習センターで過去に受講した技能講習　〔1. 車両系（整地等）・2. 車両系（解体用）・3. フォークリフト・4. 小型移動式クレーン・5. 床上操作式クレーン・[✓ 6.] 玉掛け技能講習・7. ガス溶接・8. 高所作業車〕

注意事項：当教習センター発行の技能講習修了証をお持ちの方は、受講前に修了証を提出してください。
提出のない場合は、再交付又は修了証の提出後　新しい修了証をお渡しすることになります。

安全技術教習センターで修了された
技能講習講習を1枚で証明しています。

ふりがな	あんぜん　たろう	
氏　名	安全　太郎	
生年月日	（西暦　　　年）[✓ 昭和]・平成　30年　2　月　10日生まれ	
住　所	郵便番号　937　—　0857	電話番号　（　　　）　— ファックス（　　　）　—
	富山　都道府[✓ 県]　魚津　[✓ 市]町村郡　三ヶ227番地	
勤務先	事業所名　安全技術株式会社 所在地　魚津市三ヶ227 電話番号（0765）33 — 5588　　ファックス（0765）33— 5589	

講習の一部免除を希望する範囲	**免除を受ける為の取得資格（資格証の写し添付）**	
	資格の種類	玉掛け技能講習
	交付番号	ABC0123
	交付年月日	S・[✓ H]・R　　年　　月　　日
	交付機関	安全技術教習センター
	証明する事項	
	機種名	
	メーカー名及び型式	
	（車両系）機体重量 （ﾌｫｰｸﾘﾌﾄ）最大荷重	

車両系（整地等）やフォークリフト
で経験による免除を受ける方は
事業主等で証明欄を記入してもらって
ください。
使用機種についての記入もお願いします。

経験証明の添付書類
・特別教育の修了を証明する書類
・機械の特定自主検査記録表

上…証明（…者のみ記入）	…ないことを証明します。 記載事項に虚偽等がある場合、修了資格が失効しても異議申し立てはいたしません。 令和　　年　　月　　日 事業所名　　　　　　　　　　　　　　印 代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

※　**本人確認の為、運転免許証のコピー又は住民票をこの申込書に添えてご提出ください。**
※　**免除を受ける方は必要な資格証のコピーも添えてご提出ください。**
※　**キャンセル等に関して、納付された受講料の返金等には対応致しかねますのでご注意ください。**
※　**講習開始後の遅刻・早退・欠席は法令により当該受講は欠格となりますのでご注意ください。**
※　**申込書に記入されました個人情報は、教習業務等に関してのみ使用いたします。**

令和　　年　　月　　日

富山労働局長登録教習機関
安全技術株式会社
安全技術教習センター所長　殿

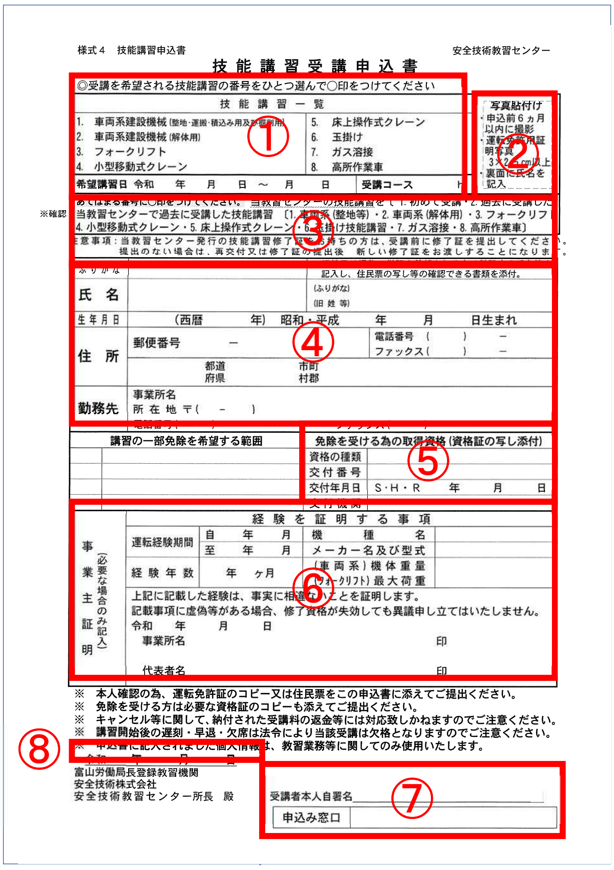
受講者本人自署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

確認ください

申込み窓口	

受講者が署名ください

【申込書の記入等について】



様式４　技能講習申込書　　　　安全技術教習センター

技能講習受講申込書

◎受講を希望される技能講習の番号をひとつ選んで○印をつけてください

技能講習一覧	
1. 車両系建設機械（整地・運搬・積込み用及び掘削用）	5. 床上操作式クレーン
2. 車両系建設機械（解体用）	6. 玉掛け
3. フォークリフト	7. ガス溶接
4. 小型移動式クレーン	8. 高所作業車

希望講習日　令和　年　月　日 ～ 月　日　　受講コース

写真貼付け
・申込前６ヵ月以内に撮影
・運転免許用証明写真
3×2.4 cm以上
・裏面に氏名を記入

※確認　あてはまる番号に○印をつけてください。当教習センターの技能講習を〔1. 初めて受講・2. 過去に受講した
当教習センターで過去に受講した技能講習　〔1. 車両系（整地等）・2. 車両系（解体用）・3. フォークリフト
4. 小型移動式クレーン・5. 床上操作式クレーン・6. 玉掛け技能講習・7. ガス溶接・8. 高所作業車〕
注意事項：当教習センター発行の技能講習修了証をお持ちの方は、受講前に修了証を提出してください。
提出のない場合は、再交付又は修了証の提出後　新しい修了証をお渡しすることになります。

ふりがな		記入し、住民票の写し等の確認できる書類を添付。
氏　名		（ふりがな） （旧 姓 等）
生年月日	（西暦　年）　昭和・平成　年　月　日生まれ	
住　所	郵便番号　－	電話番号（　）－ ファックス（　）－
	都道府県　市町村郡	
勤務先	事業所名 所 在 地 〒（　－　）	

講習の一部免除を希望する範囲	免除を受ける為の取得資格（資格証の写し添付）	
	資格の種類	
	交付番号	
	交付年月日	S・H・R　年　月　日

事業主証明（必要な場合のみ記入）

経験を証明する事項			
運転経験期間	自　年　月 至　年　月	機種名 メーカー名及び型式	
経験年数	年　ヶ月	（車両系）機体重量 （フォークリフト）最大荷重	

上記に記載した経験は、事実に相違ないことを証明します。
記載事項に虚偽等がある場合、修了資格が失効しても異議申し立てはいたしません。
令和　年　月　日
事業所名　　印
代表者名　　印

※　本人確認の為、運転免許証のコピー又は住民票をこの申込書に添えてご提出ください。
※　免除を受ける方は必要な資格証のコピーも添えてご提出ください。
※　キャンセル等に関して、納付された受講料の返金等には対応致しかねますのでご注意ください。
※　**講習開始後の遅刻・早退・欠席は法令により当該受講は欠格となりますのでご注意ください。**
※　申込書に記入されました個人情報は、教習業務等に関してのみ使用いたします。

令和　年　月　日

富山労働局長登録教習機関
安全技術株式会社
安全技術教習センター所長　殿

受講者本人自署名

申込み窓口	

①講習科目・希望受講日・受講コースを記入ください。

②証明用の写真を貼付けください。

大きさは 縦３cm×横 2.4 cmほどで多少大きくても可、６か月以内に撮影、背景無地、正面、上三分身、脱帽、サングラスは不可(目元が確認できること)、裏に氏名を記入して貼付けてください。

デジカメ写真の場合は、鮮明な画像で印画紙を使用して印刷してください。顔の一部が影になっている、眼鏡に光が反射している、写真が折れ曲がっている、人物にテープが貼ってある等の場合は再提出となります。

③質問に回答ください。安全技術教習センターで受講した技能講習について一枚のカードで証明します。

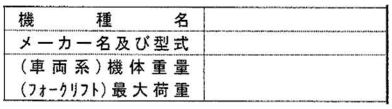
④受講者の情報を楷書で記入ください。氏名は、本人確認書類(免許証・住民票・在留カード等)に表記されたもので記入ください。旧姓等の併記を希望の場合は、それを証明する書類を提出ください。

⑤免除を受ける方は資格証の情報を記入ください。

合わせて資格証のコピーも提出ください。

⑥車両系建設機械(整地等)又は、フォークリフト運転の経験証明での免除を受ける方は、事業主等で証明ください。機械の情報については、車両系建設機械は「機体重量(質量)」をフォークリフトは「最大積載荷重」を記入ください。また特別教育修了証又は特別教育実施証明書と機械の特定自主検査記録表のコピーも提出ください。尚、修了後に虚偽の経験証明であることが判明した場合は、修了証は失効(取消し)となります。

※機械の情報



機種名	
メーカー名及び型式	
（車両系）機体重量	
（フォークリフト）最大荷重	

⑦受講者本人の署名。会社で申込の場合は、「申込み窓口」に担当者の氏名を記入ください。

⑧申込書の記入日を記入ください。

【申込み手続きについて】

講習日程の公表日より受付けを開始し定員になりしだい締切ります。

① 受講希望日が決まりましたら FAX で予約ください。

② こちらから受講案内を FAX(希望により郵送)します。(3 日たっても返信がない場合は連絡ください)

③ 申込書類は郵送、受講料は振込みください。いずれも受講日の 4 日営業日(約 1 週間)前までに届くようお願いします。

郵送前に申込書類について以下を確認ください。

①申込書に必要事項がすべて記入されているか（写真の貼付け・本人自署名があるか）

②本人確認書類(運転免許証のコピー又は住民票)が同封されているか。

③免除を希望の場合は、その書類(資格証のコピー又は経験証明に必要な書類)が同封されているか。

郵 送 先：〒937-0857　富山県魚津市三ヶ 227　安全技術教習センター 宛て
問合せ先：電話 0765-33-5588　FAX 0765-33-5589