

1.受講コース・受講資格及び受講料等

コース別	受講資格等	所要日数	学科時間	実技時間	受講料	教材費
第1 コース	① 大型特殊自動車免許(かた ^ろ う限定を除く) を有する者 ② 大型・中型・準中型・普通又は 大型特殊自動車免許(かた ^ろ う限定の除く) を有し、かつ特別教育修了者で、最大荷重 1トン未満のショベルローダー又は フォークローダー運転の業務に3ヶ月以上 従事した経験を有する者 ※①～②のいずれかに該当	2日	7時間	4時間	29,700円	1,700円
第2 コース	大型・中型・準中型・普通又は大型特殊自動 車免許(かた ^ろ う限定に限る)を有する者	4日	7時間	24時間	44,000円	1,700円

※受講料・教材費は消費税込み

2.講習科目

学科	① 荷役に関する装置の構造及び取扱いの方法に関する知識	4 時間
	② 運転に必要な力学に関する知識	2 時間
	③ 関係法令	1 時間
実技	① 走行の操作	20 時間
	② 作業のための装置操作	4 時間
	※ 第1コースの実技は②のみの受講です	

3.受講申込等

受講申込書に必要な書類・受講料・教材費を添え、締切日までにお申込みください

お申込み先 (一社)上小労働基準協会

〒386-0025 上田市天神2-4-55 (Tel:0268-23-2500 Fax:0268-23-2507)

☆受講申込書は郵送、受講料・教材費は現金書留、銀行振込でも受付可能です

振込先:八十二銀行 上田支店 普通預金 No.1144206

※お振込み手数料をご負担ください

ご準備いただく書類等

- ① 受講申込書 ※受講者氏名・住所・生年月日等を正確に記入してください
- ② 写真1枚 (縦3cm×横2.5cm)裏面に氏名を明記し受講申込書に貼付け
※正面・脱帽・上三分身・背景無地・鮮明な物・写真専用紙で印刷された物
- ③ 第一コース受講者は『大型特殊自動車運転免許証の写し』又は
『普通自動車運転免許証の写し』及び『特別教育修了証の写し』と『運転業務経験証明書』
- ④ 受講料・教材費
- ⑤ 外国籍の方は『在留カード』『旅券』『住民票』『外国人登録証明書』のいずれかの写し
- ※ 旧姓等を使用した氏名又は通称の併記をご希望の場合は、確認できる住民票、
自動車運転免許証等の公的な証明書の写し添付

4.当日の持参品

全日共通 筆記用具 受講票 昼食 マスク

実 技 作業着 安全な靴 軍手 長めの靴下(ズボンの裾を入れます) ヘルメット 雨具
印鑑(最終日修了証交付時に使用)

5.その他

- ① 新型コロナウイルス感染症等の感染拡大状況によっては中止となる場合がございます
- ② 受講者数が一定の人数に満たない場合は、開催中止となる場合がございます
- ③ 受講前に発熱・呼吸器症状があり、感染症が疑われる方は受講を中止しご連絡ください
- ④ 外国語での講習は行っておりません。通訳を伴っての受講もできません
- ⑤ 昼食の斡旋はいたしません。昼食を持参してください
- ⑥ 申込後受講を取りやめる場合は受講開始の3日前(土日祝日を除く)までに必ずご連絡
ください (Tel:0268-23-2500 上小労働基準協会)

ショベルローダー等運転技能講習受講申込書

※希望するコースに○をして下さい。

受付年月日	令和 年 月 日	第1コース
受付番号	上小 第 号	第2コース
		第3コース

(一社) 中部労働技能教習センター所長 殿

次のとおり受講申込みいたします。

申込み日 令和 年 月 日

ふりがな					
氏名				(旧姓・通称名)	
	※旧姓等を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有 / 無 (いずれかを○で囲む) (確認ができる住民票、自動車運転免許証等の公的な証明書のコピーが必要です)				
生年月日	昭・平 年 月 日生	歳	性別	男・女	
現住所	〒()			都・道 府・県 市・区 郡	
	電話	携帯電話	FAX		
勤務先	会社名				
	〒()			都・道 府・県 市・区 郡	
	所在地				
	電話	FAX			
資格等の有無	所持する資格の該当欄に☑を記入し、裏面に免許証等の写しを貼付けて下さい。 所持されていない方は「無」の欄に☑を記入して下さい。				
	<input type="checkbox"/> 大型特殊自動車免許				
	<input type="checkbox"/> 大型・中型・準中型又は普通自動車免許 を所持し、かつ、ショベルローダー等運転特別教育修了者		裏面に自動車運転免許証・特別教育修了証 写しの貼付け および 運転業務経験(3ヶ月以上)証明(事業主証明)を受けて下さい。		
<input type="checkbox"/> 大型・中型・準中型・普通自動車免許 又は 大型特殊自動車免許(カタピラ限定)		<input type="checkbox"/> 無			
受講希望日	令和 年 月 日 ~ 月 日			宿泊希望 (飯田会場のみ)	
				月 日 ~ 月 日	喫煙ルーム 禁煙ルーム
受講希望会場 (希望会場に○して下さい)	飯田・松本・長野・佐久・その他			入校通知 送付先	勤務先・現住所

* 下の欄は当所で記入します。

入所日			
修了日	修了証番号		
受講料	教材費	記事	
29,700 / 44,000 / 46,200	1,700		

【注意】○原則として30分以上遅刻の場合は欠席扱いとなります。その場合、受講料は返金いたしません。
○受講料及び教材費は原則として受講申込書をお送りいただいた後、受講日前までに納入をお願いします。

【個人情報について】
ご記入いただきました個人情報につきましては、労働安全衛生法に基づく講習等の実施、修了証交付等の目的以外には使用せず、当センターが責任をもって管理いたします。

自動車運転免許証（写し） 貼付欄

裏面に表面の変更事項が記載されている場合は、裏面の写しも貼り付けて下さい。

第1コース受講者で、下記の受講資格に該当される方

大型・中型・準中型又は普通自動車免許又は大型特殊自動車免許(カタピラ限定)を所持し、ショベルローダー等運転の業務特別教育修了者で運転業務経験が3ヶ月以上ある方は、自動車運転免許証(写)の貼付の他に特別教育修了証(写)の貼付及び下記の運転業務経験証明(事業主証明)を受けて下さい。

ショベルローダー等運転の業務
特別教育修了証（写） 貼付欄

*取得時から氏名変更された場合は氏名書替後の修了証(写)を添付してください。

(修了証がない場合は、事業者による特別教育実施記録又は
実施証明書等の写しをA4版でコピーし提出して下さい)

運 転 業 務 経 験 証 明 書

受講者氏名

上記の者は、大型・中型・準中型又は普通自動車免許又は、大型特殊自動車免許（カタピラ限定）を有し、ショベルローダー等の運転業務特別教育を____年____月に修了し、かつ最大荷重1ト未満の運転業務に____年____月～____年____月の3ヶ月以上従事した経験を有することを証明する。

令和____年____月____日

事業所名

社印

事業者・職・氏名

印