

ローラーの運転の業務に係る特別教育申込書

講習日 2026年1月13日(火)～14日(水)

※ 申込締切12月25日

受講者本人記入欄		希望の場合○して下さい。	助成金	CPDS
ふりがな 氏 名		生年月日	西暦 年 月 日	
住所	〒	TEL	()	
受講資格	18歳以上の方。			
区分 (該当項目に○)	①志摩建設事業協同組合組合員 ②(一社)三重県建設業協会志摩支部協会員 ③建災防志摩分会員			
事業主証明	<p>上記の記載内容について相違ないことを証明いたします。</p> <p>所 在 地</p> <p>事 業 所 名</p> <p>代 表 者 氏 名</p> <p>印</p>			
		電話	()	
		FAX	()	

申込日 年 月 日

志摩建設事業協同組合 理事長 殿

申込者氏名
(受講者本人)

印

注意事項

- ・申込書に必要事項を記入して下さい。該当事項は○で囲んで下さい。
 - ・写真、受講料等詳細は案内をご確認下さい。
- ◎本申込書にて提供していただいた個人情報は受講者の同意なくこの特別教育申込書以外では一切使用しません。