受講のご案内(株式会社BREXA PCT 神奈川教習所)

TEL:0467-78-7741　FAX: 0467-77-8223

不整地運搬車　技能講習

申込書を作成の上、受講開始日の7日前までFAXにて送信をお願い致します。
※原本は当日ご持参いただきますので大切に保管下さい※

旧姓または通称名の併記をご希望の方は氏名の後ろにかっこ書きでご記入ください。
※当日確認ができる公的書類（運転免許証，戸籍，住民票等）の提示が必要です※

【受講資格の確認】

①大型特殊自動車免許のある方
②3t以上車両系建設機械(整地等)技能講習の資格のある方
③車両系建設機械(解体)技能講習の資格のある方

①②③の方は、資格証のコピーを申込書に貼り付けるか，もしくは別紙で付け添えてください。

④大型,中型,準中型,普通自動車免許のいずれか一つ及び3t未満小型車両系建設機械(整地等)
若しくは不整地運搬車の特別教育修了後経験が3ヶ月以上ある方（資格の経験証明が必要）

- □ 申込書
- □ 自動車免許証のコピーを申込書に貼り付けるか，もしくは別紙で付け添えてください。
- □ 別紙 講習科目の一部免除申請書(3ヶ月以上の経験証明)
- □ 3t未満の小型車両系建設機械(整地等)特別教育修了証のコピー(表裏)又は実施記録簿のコピー
  若しくは、不整地運搬車特別教育のコピー又は実施記録簿のコピー
- □ 実務経験で使用した機械の「特定自主検査記録表」のコピー

④の方は、上記の必要書類をご用意の上、弊社まで必ずFAXにてお送り下さい。
確認後、担当者よりご連絡致します。

④の方へ

（注意）
1 業務経験を証明いただく代表者とは、「株式」か「有限」の法人登録をしている会社の役職（課長職以上）のある方となります。
2 証明される方の氏名の前に役職名をご記入願います。
3 事業主が受講する場合は、元請か同業の方に証明をお願いします。
4 FAXしていただく「特定自主検査記録表」は、業務経験期間内に使用した車両の証明期間内有効な「特定自主検査記録表」となります。

受　講　料

≪金額はメール本文にてご確認ください≫

受講開始日の7日前までに下記口座にお振込み下さい。(7日前を過ぎている方は速やかにお振り込みください)

三菱UFJ銀行　新東京支店（147）　普通預金　7760150
名義：カ)ブレクサピーシーテイー

※振込手数料はご負担願います。
※お振込後のキャンセルは、1講習お1人につき手数料として¥1,000いただきます。

受付時間

AM 8:30

受講開始時間

AM 9:00

（時間に遅れた場合、受講が出来ません。余裕をもってお越し下さい）

当日の持ち物

①受講申込書の原本（FAXしていただいた書類一式）
②受講資格となる資格証の原本
③本人確認書類の原本(自動車運転免許証・マイナンバーカード・住民票・外国籍の方は在留カード)
※住民票は6か月以内発行のもの
④筆記用具
⑤印鑑(シャチハタ可)
⑥写真(ヨコ24ミリxタテ30ミリ)、1枚(裏面に氏名を記入する)
※無帽、無背景、サングラス不可、6か月以内のもので、顔が切れていないもの
その他：PCT神奈川(あやせ)、相模原出張所で技能講習を受講された方は取得した技能講習修了証
★(旧)石川島技術教習所・(旧)IHI技術教習所・(旧)nextPCTで取得した技能講習は統合出来ません★

服装〈実技〉

・屋外での運転、作業に適したもの（長袖・長ズボン・スニーカー）
・天候により雨具、防寒具等をご用意下さい（ヘルメットは教習所で用意しています）

その他

・スピード写真機は1シート900円でお撮りいただけます。
・無料駐車場がございます。

神奈川教習所（あやせ）MAP

●電車の場合　◇海老名駅東口より当教習所まで

相鉄バス4番のりば

綾41系統　小園団地経由綾瀬市役所行き にて

約20分【綾瀬車庫】下車　徒歩5分

または　相鉄バス2番のりば

（平　　日）綾61系統《急行》早川中央第3行き

（土日祝日）綾62系統　早川中央第2行き にて

約20分【早川中央第一】下車　徒歩2分

●東名高速の場合

JR　または　小田急箱根高速バス

【東名綾瀬】下車　徒歩15分

●車の場合

（無料駐車場：約120台あり）

（第　　回）あやせ

受付No.

受講料	¥	
領収証	会社	個人
入金区分	振込	
入金日	／	

不整地運搬車運転技能講習受講申込書

太枠内を、黒のボールペンにてもれなく記入してください

・誤記入は二重線（＝）で訂正の上、訂正印を押印ください（修正液等は厳禁です）
・『消せるボールペン』は使用しないでください

●（予約時に申出ください）人材開発支援助成金（建設労働者技能実習コース）利用の場合は〇→　助成

受講希望日	R　　年　　月　　日 ～ R　　年　　月　　日	確認
フリガナ		
氏　　名	☐ 修了証に旧姓（または通称名）の併記を希望する	
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日（満　　才）	
現住所	〒　　－　　都・道 府・県　　市・区 郡 TEL又は携帯　　－　　－	

◆本人確認書類

	自動車運転免許証
	住民票
	マイナンバーカード
	在留カード

コース	受講条件
11H (*1)	①大型特殊自動車運転免許証をお持ちの方 ②車両系建設機械（整地等）、または（解体用）運転技能講習修了証をお持ちの方 ③自動車運転免許証（大型・中型・準中型・普通）があり、特別教育修了後に運転できる機械（機体重量3t未満、または最大積載量1t未満）での業務経験が3か月以上ある方(*2)

◆受講希望の方は、一部免除申請書の記入が必須となります

備考
(*1)①～③のいずれか1つが当てはまれば受講可能です。
(*2)特別教育は小型車両系建設機械（整地等）、（解体用）、又は不整地運搬車を修了した方が対象となります。業務経験は事業者の証明が必要です。代表者本人が受講する場合は、第三者の証明が必要です。

連絡先（勤務先等）	会社名（団体名）	部署
	住所	〒　　－
	TEL　　－　　－	FAX　　－　　－

申込日　R　　年　　月　　日

株式会社 BREXA PCT 神奈川教習所　殿

受講申込者は、本申込書を提出することで、下記に同意したものとします。

※1. 本申込書に虚偽の記載が無い事を確約します。 ※2. 自らが反社会的勢力に属さず、密接な関係をもたず、受講期間中も属さない事を確約します。※3. 当教習所内では講師の注意に従い、講師を威圧する言動、講義に関係ない言動、及び安全を遵守しない言動等、一切の講習妨害行為をしない事を確約します。※4. 講習中に ※1、※2、※3に反することが判明した場合、受講者に対する講習を中止し、退場を指示します。修了証発行後に※1に反する事実が判明した場合、修了証を無効とします。
これにより、受講者にいかなる損害が生じても、教習所は一切賠償致しません。

初日にお持ちいただくもの

・この申込書原本・証明写真1枚（30ミリ×24ミリ）・本人確認書類（自動車運転免許証等の原本/コピー不可）・受講条件の資格証原本・神奈川教習所が発行した技能講習修了証全て（統合修了証になるため回収させていただきます（日立/PEO建機/PCTの修了証含む））・印鑑・筆記用具・助成金活用の方は返信先の宛名を記入し180円切手を貼った角2封筒

振込先	≪受講開始の7日前までにお振込みください≫-振込手数料はご負担ください-
	名義：カ）ブレクサピーシーテイー （登録番号T4-0105-0103-2909）
	三菱UFJ銀行　新東京支店（147）　普通：7760150
	※お振込後のキャンセルは、1講習お1人につき手数料として¥1,000いただきます

実施管理者印	確認者印	受付者印

講習科目の一部免除申請書

不整地運搬車運転技能講習

※太枠内を黒のペン・ボールペンで記入してください
※『消せるボールペン』は使用しないでください

確認

以下の免許等がありますので、講習科目の一部免除を申請します

受講者氏名

株式会社 BREXA PCT 神奈川教習所　殿

原本

【資格証コピー貼付欄】

氏名

有効期限

種類

交付機関

申込書の受講条件を確認し、一部免除に必要なものに☑を付けてコピーを貼付してください
修了証は氏名、生年月日、修了年月日、種目名、交付機関名がわかるようにコピーしてください

11H	①	□	自動車免許証(大特)
	②	□	車両系(整地等)、または(解体用)運転技能講習修了証
	③	□	自動車免許証(大型・中型・準中型・普通)
		□	特別教育修了証(交付されなかった場合は特別教育記録の写しを添付)

運転経験証明を必ず記入してください

・①～③のいずれか1つを選択してください(③の場合は自動車免許証と特別教育修了証の両方が必要)
・枠からはみ出す場合は別に添えてください

----------これより下は、事業者が記入してください----------

・証明欄へ記入された場合は、事前に教習所へFAXしてください
・訂正は、二重線を引き、代表者印を訂正印として押してください(修正液等は厳禁です)

運転業務経験(特別教育修了後から)

期間	H・R　年　月　日 ～ H・R　年　月　日(　年　ヶ月)			
主に使用した機械	油圧ショベル ・ ブルドーザー ・ ホイールローダー ・ 不整地運搬車 その他(　)			
	メーカー名		型式	
	機体質量(又は最大積載量)			
特定自主検査記録表の写し	□(添付)	特定自主検査記録表の使用者名と事業主名の相違理由(リースなど)	同一の場合は記入不要	

受講初日をもって、上記の記載事項に相違ないことを証明します

所在地　〒(　－　)

事業者(会社名)

代表者名

代表者の印

連絡先　TEL　－　－　FAX　－　－

・必要な項目欄への記入漏れ及び資格証等の原本が確認できない場合は、受講をお断りする場合があります