

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

ショベルローダ等運転 技能講習

申込書

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※

【aコース受講の方】

①大型特殊自動車免許(除くカタピラ)のある方

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。

②大型、中型、準中型、普通自動車免許のいずれか一つの資格と1t未満ショベルローダ等特別教育修了後、3ヶ月以上経験がある方

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)

1t未満のショベルローダ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

1t未満のショベルローダ機械の「特定自主検査記録表」のコピー

②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。

【bコース受講の方】

・1t未満のショベルローダ等特別教育修了後、6ヶ月以上経験がある方

申込書

別紙 講習科目の一部免除申請書(6ヶ月以上の経験証明)

1t未満のショベルローダ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

1t未満のショベルローダ機械の「特定自主検査記録表」のコピー

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。

aコース②, bコースの方へ

- (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。氏名の前に役職名をご記入願います。
- 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。

【cコース受講の方】

・大型特殊(カタピラ限定)、大型、中型、準中型、普通自動車免許のいずれか一つ資格のある方

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。

【dコース受講の方】

・上記資格や経験のない方

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ィ

※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)
 - ④筆記用具
 - ⑤印鑑(シャチハタ可)
 - ⑥写真(ヨコ24^{ミリ}×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
 - ⑦PCT神奈川(あやせ)、相模原出張所で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1000円でお撮りいただけます。
- ・無料駐車場がございます。

シヨベルローダー等運転技能講習受講申込書

受講料	¥	
領収証	会社	個人
入金区分	振込	
入金日		/

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

受講希望日	R 年 月 日 ~ R 年 月 日	確認	◆本人確認書類
フリガナ			自動車運転免許証
氏名	<input type="checkbox"/> 修了証に旧姓(または通称名)の併記を希望する		住民票
生年月日	昭和 年 月 日 (満 才)		マイナンバーカード
現住所	〒 - 都・道 府・県 市・区 郡		在留カード
	TEL又は携帯 - -		
↓受講希望コースに○をつけてください			
コース	受講条件		
d(35H)	標準コース		
c(31H)	自動車運転免許証(大型特殊(カタピラ限定あり)、大型、中型、準中型、普通)のいずれかをお持ちの方		
d(10H)	特別教育を修了後に運転できる機械(最大荷重1t未満)での業務経験が6か月以上ある方(*1)		
a(11H)	①大型特殊自動車運転免許証をお持ちの方(但し、カタピラ限定を除く) ②c(31H)コースの条件で、特別教育を修了後に運転できる機械(最大荷重1t未満)での業務経験が3か月以上ある方(*1)		
◆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)シヨベルローダー等の特別教育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となります。 (*2)c(11H)コースは、①、②のどちらかが当てはまれば受講可能です。		
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. 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
<ul style="list-style-type: none"> ・この申込書原本・証明写真1枚(30^{mm}×24^{mm})・印鑑 ・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))・筆記用具 ・助成金申請の方は¥180切手を貼り返信先の宛名記入したA4封筒

【自動車免許証コピー貼付欄】	原本確認
氏名、生年月日、有効期限、種類がわかるようにコピーしてください	氏名
	有効期限
	種類

初日に資格証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

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)プレクサピーシーティー (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

ショベルローダー等運転技能講習

※受講希望コースに○をつけてください。

b(15H)	a(11H)	
--------	--------	--

※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

【資格証コピー貼付欄】

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

b(15H)		<input type="checkbox"/>	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
a(11H)	②	<input type="checkbox"/>	【表に貼付】自動車免許証(大特(カタピラ限定あり)・大型・中型・準中型・普通)	
		<input type="checkbox"/>	特別教育修了証(交付されていない場合は特別教育記録の写しを添付)	

・枠からはみ出す場合は別に添えてください

原本

氏名

有効期限

種類

交付機関

-----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	メーカー名		製造番号			
	型 式		最大荷重			
定期自主検査 記録表の写し	<input type="checkbox"/> (添付)	定期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)	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 80px; height: 80px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 代表者 の印 </div>					
代表者名						
連絡先					TEL	—

・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