**小型車両系建設機械技能講習受講申込書**

**（9/3・4整地・運搬・積込み用及び掘削用）及び（9/10解体用）**

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日　みなかみ町長　　様標記講習を受講したいので、下記のとおり申し込みます。なお、この申し込みにあたり、資格取得の際は、自主防災組織において防災活動に協力します。 |
| 申請者 | フリガナ |  |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 住　　所 | みなかみ町 |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成　　　　 年　　　月　　　日 | 満　　　　歳 |
| 連絡先 | 電話 | （　　　　） |
| 携帯電話 | 　　　　　　－　　　　　　－ |
| 勤務先（任意） | 会社名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 | 　　　　　　　　（　　　　　　） |
| **推　　薦　　書**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日上記のとおり、小型車両系建設機械技能講習に参加申込みすることを推薦します。　　　　　　　　　　　　　　　　自主防災組織名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（行政区）　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （区長） |