

玉掛け技能講習受講申込書

縦3.0cm×横2.4cm

(一般受講者用)

		受講日		令和 年 月 日、日、日		写真
		*受講番号		* 年度 第 号		
ふりがな				昭和・平成 (○で囲む)		
氏名	** ふりがなは、必ず記入して下さい。			生 年 日 月 日	年 月 日生	
旧姓等の併記の希望		<input type="checkbox"/> 希望有り(※希望の場合はレ点を付してください。)			旧姓等	
現住所	〒 -					
科目一部免除	希望の有無	免除科目	** 希望するものは、有を、○で囲む。		※ 有の場合は、下記の該当する資格証の写しを添付の事	
			力学 合 図	有 有		
	科目一部免除が受けられる資格証の種類 (※ 現在資格を有しているものにレ印を記入)					
	1. 運転士免許証	<input type="checkbox"/> クレーンデリック <input type="checkbox"/> クレーン限定 <input type="checkbox"/> 移動式クレーン <input type="checkbox"/> デリック <input type="checkbox"/> 揚貨装置				
	2. 技能講習修了証	<input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転 <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転				
<p>上記記載の申込者は、当事業所の所属であることを証明致します。</p> <p><事業場名> _____ 印</p> <p><所在地> 〒 _____</p> <p><電話番号及びFAX番号></p> <p>(TEL) - - (FAX) - -</p>						
窓口担当者氏名	所属部署			電話		

(注1) *印欄には記入しないこと

年 月 日

受講者氏名 /

印

一般社団法人 日本クレーン協会 千葉支部長 殿