

講習期間	年 月 日 ~ 月 日
受講番号	

受付番号 No _____

修了証発行契印

受講申込書

玉掛け技能講習

修了者台帳

フリカナ				性別	写真×2枚(同じもの)		
氏名		⑩	男 女	全面のり	のりしろ		
					上部をのりつけ 修了証にはるため		
生年月日	昭和 年 月 日 () 平成 年 月 日 ()			修了証番号	*		
				交付年月日	* 年 月 日		
現住所	〒 (-)			Tel (- -)			
勤務先 申込者が勤務先である場合	住所	〒 (-)			Tel (- -)		
	名称	FAX (- -)					
* 講習関連事項	試験日	学科	年 月 日	実技	年 月 日		
	講習時間	学科	時間		実技	時間	
* 所持する運転免許証、経験等(受講コース)	なし (19h)			玉掛け補助作業の業務に6月以上従事(1トン以上のクレーン等の玉掛け業務に6月以上従事) (16h)			
	クレーン等運転士免許 小型移動式クレーン技能講習修了証 (15h)			玉掛け作業特別教育修了証 (1トン未満のクレーン等の玉掛け業務に6月以上従事) (15h)			
	クレーン等運転特別技能教育修了証 (6月以上の従事経験者) (18h)						
* 添付書類等(写し・証明書)	1 運転免許証 2 技能講習修了証 3 住民票 4 健康保険被保険者証 5 事業所従事経験等証明書						
書替又は再交付関係							

*実務従事経験については、本人の申立て及び事業者証明が必要です。

(注) ・*欄は申込者において記載しないこと。

・ご記入いただきました個人情報は、受講者への連絡、技能講習の実施、講習修了証の発行交付のために使用いたします。

・氏名、住所等は、楷書ではっきり書いて下さい。