

クレーン運転の業務特別教育 玉掛け技能講習

受講申込書

| | |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 受付年月日 | 平成 年 月 日 |
| 受付番号 | 第 号 |
| (一社) 中部労働技能教習センター所長 殿 下記の通り受講申込み致します。 | |
| 申込み 平成 年 月 日 | |
| ふりがな | |
| 氏名 | 写真貼付欄 (修了証に使用します) 縦3cm×横2.5cm 写真1枚 裏面に氏名を記入して 下さい。(申込前6か月以内 に撮影したもの) |
| 生年月日 | 昭・平 年 月 日生 歳 性別 男・女 |
| 現住所 | 〒 () 都・道 府・県 市・区 郡 |
| | 電話 携帯電話 FAX |
| | |
| 勤務先 | 会社名 |
| | 〒 () 都・道 府・県 市・区 郡 |
| | 所在地 電話 FAX |
| 資格等の有無 | 所持する資格を○で囲み、裏面に免許証あるいは修了証の写しを貼付けて下さい。 所持されていない方は「無」を○で囲んで下さい。 |
| | 移動式クレーン運転士免許 デリック運転士免許 揚貨装置運転士免許 |
| | 小型移動式クレーン運転技能講習修了 無 |
| 受講希望日 | 平成 年 月 日 ~ 月 日 |
| | 宿泊希望(飯田会場のみ) 月 日 ~ 月 日 喫煙ルーム 禁煙ルーム |
| 受講希望会場 (希望会場に○して下さい) | 飯田 ・ 松本 入校通知 送付先 勤務先 ・ 現住所 |

* 下の欄は当所で記入します。

| 種目 | 入校日 | 修了日 | 修了証番号 |
|--------|-----|-----|-------|
| 玉掛け | | | |
| クレーン運転 | | | |
| 受講料 | 教材費 | 記事 | |
| | | | |

【注意】○原則として30分以上遅刻の場合は欠席扱いとなります。その場合、受講料は返金いたしません。
○受講料及び教材費は原則として受講申込書をお送りいただいた後、受講日前までに納入をお願いします。

【個人情報について】

ご記入いただきました個人情報につきましては、労働安全衛生法に基づく講習等の実施、修了証交付等の目的以外には使用せず、当センターが責任をもって管理いたします。

免許証等（写） 貼付欄