

小型移動式クレーン運転技能講習 玉掛け技能講習 受講申込書

受付年月日	令和 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 令和 年 月 日	
ふりがな	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）
氏名	
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
受講希望日	令和 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 <small>（希望会場に○して下さい）</small>	飯田・その他（ ） 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
小型移動式クレーン運転			
玉掛け			
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。

小型移動式クレーン運転技能講習
修了証（写） 貼付欄

（上記写しは、講習修了後、当センターで用意・貼付いたします。）

*科目免除等に該当する修了証について、取得時から
氏名変更された場合は氏名書替後の修了証を添付してください。