

小型移動式クレーン運転技能講習受講申込書

※希望するコースに○印をして下さい。

受付年月日	令和 年 月 日		第1コース
受付番号	第 号		第2コース

(一社) 中部労働技能教習センター所長 殿

次のとおり受講申込みいたします。

申込み日 令和 年 月 日

ふりがな					
氏名				(旧姓・通称名)	
	※旧姓等を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有 / 無 (いずれかを○で囲む) (確認ができる住民票、自動車運転免許証等の公的な証明書のコピーが必要です)				
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		
	会社名				
勤務先	〒 ()			都・道 府・県	市・区 郡
	所在地				
	電話	FAX			
資格等の有無	第1コース該当者は、所持する資格の該当欄に☑を記入し、裏面に免許証等の写しを貼付けて下さい。				
	<input type="checkbox"/> クレーン・デリック運転士免許	<input type="checkbox"/> デリック運転士免許	<input type="checkbox"/> 揚貨装置運転士免許		
	<input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習修了	<input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転 技能講習修了			
受講希望日	令和 年 月 日 ~ 月 日	宿泊希望 (飯田会場のみ)		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・長野・佐久・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。

入所日				修了証番号
修了日				
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

*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(写)を添付してください。