

床上操作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)		上三分身 写真 1枚 縦3cm×横2.5cm 正面・脱帽 無背景 裏面に氏名を記載
	※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 市・区 府・県 郡
	電話 携帯電話 FAX

勤務先	会社名			
	所在地	〒 () 都・道 市・区 府・県 郡		
		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"/> 移動式クレーン運転士免許	<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"/> 小型移動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)	
		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 ・ 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。