小型移動式クレーン運転技能講習受講申込書

※希望するコースに〇印をして下さい。

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			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
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　（いずれかを〇で囲む） （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	昭和・平成　　年　　月　　日生　　歳		
現　住　所	〒（　　ー　　）　都・道 府・県　市・区 郡		
	電話　携帯電話　FAX		
勤務先　会社名			
勤務先　所在地	〒（　　ー　　）　都・道 府・県　市・区 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。		
	☐ クレーン・デリック運転士免許	☐ デリック運転士免許	☐ 揚貨装置運転士免許
	☐ 玉掛け技能講習修了	☐ 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		
受講希望会場 （希望会場に〇して下さい）	飯田 ・ 松本 ・ 長野 ・ 佐久 ・ その他	入校通知送付先	勤務先 ・ 現住所

【注意】 〇全日程とも、講習開始時刻に遅刻した場合は、理由の如何を問わず講習時間が不足するため受講できません。
時間に余裕をもってお早めに受講会場へお越しください。
〇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。

【個人情報の取扱い】
ご記入いただきました個人情報は、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しません。
また、お預かりした個人情報は、当センターが責任をもって管理いたします。

＊ 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	

（２０２４．１）

免許証等（写）　貼付欄

＊修了証の写しは必ず、表裏の複写を貼り付けて下さい。

＊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。