

玉掛け技能講習受講申込書

HP 0 3 ③

- 1.記入上の注意・・・楷書で丁寧に記入してください(鉛筆不可)。 ※印は記入しないこと。
- 2.用紙サイズはA4です。持参又は郵送ください。(FAXでの申込は受付けていません。)
- 3.写真の裏面には必ず**氏名(2枚とも)**を記入してから貼付けて下さい。
- 4.科目の一部免除を希望する方は、**資格証の写し**を添付の上、**当日原本を提示**してください。
- 5.本人確認のため、**運転免許証又は健康保険証の写し**を添付して下さい。
- 6.日付記入は、西暦又は和暦の何れでも可。

写真貼付欄
のり
一部のり付け
24mm×30mm

(1枚目)
修了証貼付に
使用

のり
24mm×30mm

(2枚目)

写真の裏に記名して
糊付けして下さい

開催地区		学科 実技	月	日～日	免除申請	※	受講番号	※	
ふりがな								※開催番号	
氏名	氏	名					第	回	
生年月日	年 月 日生(才)								
(西暦・和暦何れも可)									
現住所									
	〒	—	電話番号 携帯番号	()					
所属事業場 (個人申込の場合は、同上と書いて押印)	所在地	〒	—	事業場が申込手続者の場合(○)して下さい。				()	
	事業場名ふりがな								
	事業場名	Ⓜ							
	電話番号		何れかに(○)して下さい	会員・非会員の区分	会 員 非会員	()	()		
	連絡担当者			修了試験結果の通知先	事業場 本 人	()	()		
科目の一部免除申請	既に所有の資格番号を○で囲んで、資格証の内容を記入して下さい。								
	技能講習	1. 小型移動式クレーン(含む特例) 2. 床上操作式クレーン(含む特例)	資格証番号 交付機関名					※資格証のコピーを添付して下さい。	
	免許	3. クレーン運転士 4. 移動式クレーン運転士	交付年月日 年 月 日					※原本確認Ⓜ	

年 月 日 申込

一般社団法人 日本クレーン協会長崎支部長殿

ご記入いただきました個人情報につきましては、当支部が責任をもって管理し、本講習の目的以外には使用いたしません。本申込書を当支部が受理した時点で、申込人が、当該利用目的に同意されたものとみなします。

※ 事務局使用欄につき記入不要

修了証番号		交 付 日	年 月 日
①受講日	年 月 日	学科・実技	
②受講日	年 月 日	学科・実技	
③受講日	年 月 日	学科・実技	

申込受付終了後、受講票を送付しますので希望の送付先を右欄へご記入ください。事業場宛の場合は、担当部署もご記入ください。

<宛名ラベルとして使用します。>

〒 -
