

講習期間	年 月 日 ~ 月 日
受講番号	

受付番号 No _____

修了証発行契印

受講申込書
玉掛け技能講習
修了者台帳

フリカナ		性別	写真 × 3 枚	
氏名	Ⓜ	男 女	3cm×2.4cm 全面のり	のりしろ 上部をのりつけ 修了証にはるため
旧姓又は通称の併用の記載希望有 / 無				
生年月日	昭和 平成 年 月 日 ()	修了証番号	*	
		交付年月日	* 年 月 日	
現住所	〒 (-)		℡ (- -)	
勤務先 申込者が勤務先である場合	住所	〒 (-) ℡ (- -)		
	名称	FAX (- -)		
* 所持する運転免許証、経験等 (受講コース)	なし (19h)		玉掛け補助作業の業務に6月以上従事 (1トン以上のクレーン等の玉掛け業務に6月以上従事) (16h)	
	クレーン等運転士免許 小型移動式クレーン技能講習修了証 (15h)			
	クレーン等運転特別技能教育修了証 (6月以上の従事経験者) (18h)		玉掛け作業特別教育修了証 (1トン未満のクレーン等の玉掛け業務に6月以上従事) (15h)	
* 添付書類等 (写し・証明書)	第 免許証 号 住民票 戸籍抄本 住基カード マイナカード 修了証技能・特別 従事経験証明証			
	その他			
書替又は再交付関係				

*実務従事経験については、本人の申立て及び事業者証明が必要です。

(注)

- ・*欄は申込者において記載しないこと。
- ・ご記入いただきました個人情報は、受講者への連絡、技能講習の実施、講習修了証の発行交付のために使用いたします。
- ・氏名、住所等は、楷書ではっきり書いて下さい。
- ・旧姓等の希望の有無を○で囲むこと。併記を希望する場合には、併記を希望する旧姓又は通称を記入すること。