

# 玉掛け技能講習受講申込書

記入例

回数		講習初日		※受講番号		写真 ・裏面に氏名を明記して下さい ・写真サイズ 30mm×24mm
第1299回		10月17日				
フリガナ	ニッシン		タロウ	印		
氏名	氏 日進	名 太郎				
生年月日	S・H 45年 6月 23日生	本籍地(国籍)	愛知県		・県名のみ ・外国籍の方は、国籍	
現住所	〒 470 - 0122					
	日進市蟹甲町中島 35 番地 メゾン日進 1002 号室					
	電話番号 0561 - 73 - 8000 / FAX 0561 - 73 - 8003					
勤務先 <small>会員事業所の方は、登録どおりに記入・社印をお願いします</small>	所在地 〒 470 - 0122					
	日進市蟹甲町池下 268 番地					
	事業所名 東尾張工業 株式会社					
	電話番号 0561 - 73 - 0000			連絡担当者(所属)		
	FAX 0561 - 73 - 0000					

該当する場合はチェックを入れてください

試験科目一部免除希望者記入欄		
※希望する方は所有資格にチェックと資格証のコピーを提出して下さい		
<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転技能講習 <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転技能講習 <input type="checkbox"/> デリック運転士	<input type="checkbox"/> クレーン・デリック運転士 <input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転士 <input type="checkbox"/> 揚貨装置運転士
修了証 統合希望者記入欄		
※当クレーン協会東海支部の技能講習・特別教育を修了された方は、1枚の修了証に統合することができます。希望される方は、下記所有資格にチェックと修了証のコピーを提出してください。(※手数料は無料です)		
<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習 <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転技能講習	<input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転技能講習 <input type="checkbox"/> クレーン運転業務特別教育

## 【注意事項】

- 写真を貼り付ける前に、写真裏に会社名と受講者名をご記入ください。
- 試験科目一部免除希望者の方は、対象となる資格証のコピーを添えてお申し込みください。
- 「6か月以上の補助業務の経験のある方」の申込書は、別紙申込書と異なりますので、お申し込み前に一度商工会へご連絡ください。