

玉掛け技能講習受講申込書

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1414回		10月16日				
フリガナ					印	
氏名	氏	名				
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	性別	男・女
現住所	〒 —					
	電話番号 — — / FAX — —					
勤務先 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	所在地 〒 —					
	事業所名					
	電話番号 — —			連絡担当者(所属)		
	FAX — —					

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		
☐ 希望する ☐ 希望しない	☐ 床上操作式クレーン運転技能講習 ☐ 小型移動式クレーン運転技能講習 ☐ デリック運転士	☐ クレーン・デリック運転士 ☐ 移動式クレーン運転士 ☐ 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)		
☐ 希望する ☐ 希望しない	☐ 玉掛け技能講習 ☐ 小型移動式クレーン運転技能講習	☐ 床上操作式クレーン運転技能講習 ☐ クレーン運転業務特別教育

一般社団法人 日本クレーン協会東海支部長 殿

〈記入の際の注意事項等〉

- 1, ※の欄は記入不要です 2, FAXでの申し込みは出来ません
 3, 個人情報保護法対応：ご記入いただきました個人情報につきましては、当支部が責任を持って管理し、本講習の目的以外には使用いたしません

受付場所	※備考
日進	