

床上操作式クレーン運転技能講習受講申込書 Web 用

ふりがな		協会名	受講 No.
氏名		クレーン協会	
生年月日	西暦 年 月 日		
現住所	□□□-□□□□		
電話	TEL()()() 携帯()()()		

写真貼付欄
裏面を軽く
セロハンテープでとめる
たて 3cm
よこ 2.4cm

個人で受講の場合は、以下の事業場の記入は不要です。

令和 年 月 日 開催

〒□□□-□□□□

事業場所在地

事業場名

事業主職氏名

申込担当者所属

氏名

TEL ()()()

FAX ()()()

修了証コピー貼付欄 (何れか一種類)

- ① 玉掛け技能講習修了証
- ② 小型移動式クレーン運転技能講習修了証
- ③ 移動式クレーン運転士免許証

※ どちらかに必ず○印を付けてお申込下さい。

A 全科目受講者

B 一部免除者 (力学免除者)

申込時に修了証コピーを貼付

※ 受講証明希望の方は○印を付けてお申込下さい。

1 人材開発支援助成金

2 人材開発支援助成金 (建設労働者技能実習コース)

3 CPDS

※ 受講者氏名を記入し、切り取らないで下さい

床上操作式クレーン運転技能講習受講票

連絡先 日本クレーン協会長野支部教習センター TEL026-292-1737

協会名	受講 No	受講者氏名	1日目	2日目	3日目
クレーン協会			(学科) /	(学科) /	(実技) /

※ (学科) 松本会場・長野会場ともに

午前8時40分受付

9時開始

(実技) 日本クレーン協会長野支部教習センター実技棟

午前7時30分受付

7時50分開始

※ 学科講習受付時に、この受講票を提示して下さい。