

玉掛け技能講習・クレーン運転業務特別教育セット講習申込書 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 セルロテープでとめる たて 3cm よこ 2.4cm
セット講習は 写真2枚 単独講習は 写真1枚

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 ① 小型移動式運転技能講習修了証 ② 移動式クレーン運転士免許証 ③ 床上操作式クレーン運転技能講習 ④ 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

玉掛け技能講習・クレーン運転業務特別教育 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	4日目	5日目
クレーン協会			/ 玉掛け	/ 玉掛け	/ 玉掛け	/ クレーン	/ クレーン

※ 玉掛け 1・3日目 午前7時30分受付 7時50分開始 2日目 午前7時40分受付 8時開始  
クレーン特別教育 1・2日目 午前7時40分受付 8時開始

※ 学科講習受付時に、この受講票を提示して下さい。