

小型移動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
切り抜いて
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 (何れかの一種類)

- ① 玉掛け技能講習修了証
- ② 床上操作式クレーン運転技能講習修了証
- ③ クレーン・デリック運転士免許証 (天井クレーン)

※ どちらかに必ず〇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〇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

小型移動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) 午前8時40分受付 9時開始

(実技) 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。