

(様式第2号)

(第 回)

受付No. _____

床上操作式クレーン運転技能講習受講申込書

太枠内のみを、黒のボールペン、又はペンにてもれなく記入してください。

- ・「建設教育訓練助成金」を活用する方はご予約の際に必ず申し出てください。事前に委託契約が必要です。
- ・誤記入は二重線(=)で訂正の上、訂正印を押印ください。(修正液等は厳禁です。)

受講希望日		H 年 月 日 ~ H 年 月 日まで				確認	受講料	¥	
※受講希望コースに○をつけてください。						助成金を活用 する方は○	領収証	会社	個人
20H	16H						入金区分	振込	現金
フリガナ						性別	入金日		
氏名						男・女	◆本人確認書類		
生年月日						昭和 年 月 日 (満 才)			
本籍地						() ※都道府県名、または国名			
現住所						〒() 都・道 市・区 府・県 郡			
						TEL又は携帯 - -			
連絡先 (勤務先等)						連絡先名称 (会社名等)			
						住所 〒()			
						TEL - - FAX - -			
申込日: 平成 年 月 日						株式会社 日立建機教習センタ 殿			

コース	受講条件
20H	・標準コース。
16H	・運転士免許証(移動式クレーン、デリック、揚貨装置)をお持ちの方。 ・小型移動式クレーン、又は玉掛け技能講習修了証をお持ちの方。
備考	◆16Hコースをご希望の方は、一部免除申請書の記入が必須となります。

※申込にあたって「虚偽の申請」は違法行為であり、修了証が無効となります。

初日にお持ちいただくもの

- ・本人確認のため、氏名、生年月日、本籍地の記載がある公的書面(住民票等)の原本。コピーは不可です。
*IC化された自動車免許証の場合は、本籍地の記載がある住民票等の書面が必要になります。
- ・この申込書の原本。 *一部免除申請書に記入した全ての資格証の原本。
- ・受講する教習所発行の技能講習修了証全て。
*統合修了証を発行しますので、回収させていただきます。
- ・印鑑(申込書の訂正などで必要な場合があります) *写真(タテ30ミリ×ヨコ24ミリを1枚)

実施管理者印	確認者印	受付者印

講習科目の一部免除申請書

床上操作式クレーン運転技能講習

16Hコース希望の方のみ記入してください。

*該当するもの1つの取得日等を記入し、その種類に○をつけてください。

下記の免許等がありますので、講習科目の一部免除を申請します。 平成 年 月 日 受講者氏名 株式会社 日立建機教習センタ 殿 _____			
①	運転士免許証	取 得 日	S・H 年 月 日
		免 許 証 番 号	第 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 号
		交 付 局	局
		種 類	移動式クレーン ・ デリック ・ 揚貨装置
②	技 能 講 習 証 修 了 証	修 了 日	S・H 年 月 日
		修了証番号	第 号
		交付機関名	
		種 類	小型移動式クレーン ・ 玉掛け

(注意)

- ・一部免除申請に必要な項目欄への記入漏れ及び資格証等の原本が確認できない場合は、標準コースでの受講となります。
- ・記入においてご不明な点は、受講予定の教習所までお問い合わせください。