

(様式第2号)

(第 回)

受付No. _____

小型移動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。

- ・「建設労働者確保育成助成金」を活用する方はご予約の際に必ず申し出てください。
- ・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○	助	領収証	会社	個人
20H	16H							入金区分	振込	現金
フリガナ							入金日	/		
氏名							◆本人確認書類			
生年月日		昭和 年 月 日 (満 才)					住民票			
本籍地		() ※都道府県名、外国籍の方は国名					自動車免許証			
現住所		〒 都道府県 市・区					当社交付修了証			
連絡先 (勤務先等)		連絡先名称 (会社名等)		〒			在留カード			
		住所		TEL又は携帯 - -			技能講習修了証			
		TEL - -		FAX - -						
申込日: 平成 年 月 日						株式会社 日立建機教習センター 殿				

コース	受講条件
20H	・標準コース。
16H	・運転士免許証(クレーン、デリック、揚貨装置)をお持ちの方。 ・床上操作式クレーン、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

