

小型移動式クレーン運転技能講習・玉掛け技能講習セット講習申込書 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
セラーブでとめる
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 床上操作式クレーン運転技能講習修了証
- ② クレーン・デリック運転士免許証 (天井クレーン)
- ③ 小型移動式クレーン運転技能講習修了証
(セット講習の実施分は、当協会で貼付します)

※ 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

小型移動式クレーン運転技能講習・玉掛け技能講習 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	4日目	5日目
クレーン協会			/ 小型	/ 小型	/ 小型	/ 玉掛け	/ 玉掛け

※ 小型 1・2日目 午前8時40分受付 9時開始 3日目 午前7時30分受付 7時50分開始

玉掛け 1・2日目 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。