

写真裏面に氏名記入のうえクリップで留めて下さい

※ 修了証
発行年月日※ 修了証
番 号

開催回

H ー 回

要、不要何れかに○を付して下さい。

テキスト購入

要 ・ 不要

A、Bの何れかに○を付してください。

区分

A

玉掛け業務に従事したことのない者

B

クレーン等の運転業務6か月以上の経験者

玉掛け技能講習 受講申請書

フリガナ			生 年 月 日	本籍地	
氏 名			S ・ H 年 月 日 (歳)	(都道府県のみ記入ください)	都道府県
現 住 所	〒		電話：_____ FAX：_____		
勤 務 先 事 業 場	〒 所在地 事業場名		電話：_____ FAX：_____		
備 考					
区分Bの方のみ記載してください	クレーン等の運転の実務経験証明				
	クレーン 運転業務の期間	クレーンの種類 又は形式	荷の種類 及び形状	具体的な作業内容	
	年 月 ～ 年 月				
	年 月 ～ 年 月				
	クレーン等の運転業務経験は、上記のとおり相違ありません。				
	申請者 _____ 印				
上記の申請者が枠内のとおりクレーン等の運転業務に就いたことを証明します。					
平成 年 月 日 〒					
事業所 所在地					
事 業 所 名					
代表者 氏 名 _____ 印 電話：_____					

注1、写真1枚……(タテ30ミリ×ヨコ24ミリ)申込み前 3ヶ月以内の写真をクリップ留めしてください。

(上三分身、無帽のもの。写真裏面に氏名を記入してください。)

2、封筒1通……(長形3号120×235) 学科試験の結果通知用です。80円切手を貼り、宛先を記入したもの。

3、区分Bの方は技能講習修了証(写し)、特別教育修了証(写し)を左側に貼付けてください。

4、※欄は記入しないこと。

注1、注2は申請時に必要です。FAXによる申請をされた方は、講習初日に
申請書(原本)と合わせて講習会々場の受付に提出して下さい。

申請日 平成 年 月 日

受講者氏名 _____ 印

一般社団法人 立川労働基準協会 会長 殿

※受講番号 _____

※テキスト

未 ・ 済

※受講票

未 ・ 済

※入金

未 ・ 済