

A、Bコース用

玉掛け技能講習 受講申請書

開催回	第 回	← 受講希望回をご記入ください	
受講コース	☐ Aコース（未経験者）		
	☐ Bコース（クレーン等の運転業務6カ月以上の経験者）		
テキスト	☐ 要 ☐ 不要		
申込区分	☐ 企業申込	受講票 送信先	☐ 会社宛て
	☐ 個人申込		☐ 自宅宛て

FAXで申込の方（振込情報）	
振込日	月 日
振込金額	円（ 名分）
振込名義	☐ 会社名 ☐ 個人名
備考	

フリガナ				生 年 月 日
氏 名				S ・ H 年 月 日
現 住 所	〒			電話： ----- FAX：
勤 務 先 事 業 場	〒 所在地 事業場名			電話： ----- FAX：
記入してく ださい の み	業 務 経 験 証 明	クレーン等の 運転業務期間	クレーン等の 種類又は型式	荷の種類 及び形状
		年 月 ～ 年 月		
		年 月 ～ 年 月		
		具体的な業務内容		
クレーン等の運転の実務経験は、上記のとおり相違ありません。 申請者 ⑩ 上記の申請者が枠内のとおりクレーン等の運転の実務についてを証明します 年 月 日 〒 事業場 所在地 事業所 名 代表者 氏名 ⑩				

申請日 年 月 日

(公社)東基連 立川労働基準協会支部長 殿

のりしろ
特別 教育 修了 証 コ ピ ー
本人 確認 資料 コ ピ ー

※受講番号	
-------	--

※ テキスト	未・済・不要
※ 写真	未・済
※ 受講票	未・済
※ 入金	未・済