

玉 掛 け 技 能 講 習
受 講 申 込 書

フ リ シ ロ
(写 真)
2.5cm×3.5cm
写真の裏に氏名
を記載すること

フリガナ																性別	修了証 番号														
氏 名	姓											名						男 ・ 女	交付日												
生年月日	昭和・平成										年			月			日														
本 籍 地	(日本) 都道府県															(国外) 国名															
現 住 所	〒																電話番号														
勤 務 先	住 所	〒																													
	名 称																														
										TEL - - 問合せ先 担当者																					
運 転 免 許 証 (写) 添 付 欄										講 習 科 目 の 受 講 の 一 部 免 除																					
										1. クレーン、移動式クレーン、デリック、揚貨装置運転士免許のある者。 2. 床上操作式クレーン、小型移動式クレーン運転技能講習を修了した者。 ※ 上記免許等がある者は、講習科目、学科「力学」と実技「合図」の免除を受けられます。 ※ 上記免許証及び技能講習修了証の写しを添付して下さい。																					

申込 平成 年 月 日 上記内容に相違ありません。

※ 太枠内は申込者において全部記載すること。

自 署

印

受講希望地 (○をして下さい)	希望月日 月 日～	中央地区 (秋田市)	県南地区 (大仙市)	県北地区 (大館市)
--------------------	--------------	---------------	---------------	---------------

陸 運 労 災 防 止 協 会 秋 田 県 支 部 (秋 田 県 ト ラ ッ ク 協 会) ※ 会員又は非会員の該当欄に○印を記入してください	会 員	
	非 会 員	

※ ご記入いただいた個人情報は、受講者への連絡の他、技能講習の実施、修了証の交付のために利用いたします。