

小型移動式クレーン運転技能講習申込書

受講番号

〔下記【注意事項】をお読みいただき同意した後、太枠線内を〕
ボールペンで記載漏れのないよう正確にご記入下さい。〕

十和田建機講習センター

申込日	令和 年 月 日	講習希望日	令和 年 月 日～ 月 日
フリガナ			
氏名	印		性別 男・女
旧姓又は通称の併記希望の有無	有・無	旧姓又は通称	確認書類
生年月日	昭和 年 月 日 平成	日生 満 歳	所持免許等 免許(クレーン・デリック・揚貨装置) 修了証(玉掛け・床上クレーン)
現住所	〒(-)		
電話番号(携帯電話)	講習科目の免除の有無		有・無
勤務先会社名	勤務先電話番号	()	
勤務先所在地	〒(-)		
受講料の納入方法	月 日に 1. 銀行振込 2. 現金払い	で _____ 円納入	受領 印

【注意事項】

1. 講習科目の免除の確認のため、免許証又は修了証等の写しを裏面に添付して下さい。
2. 受講資格に実務経験が必要な方は、裏面の実務経験証明書(事業所が記入)が必要です。
3. 受講料は基本講習5日前までにお支払い下さい。未納の場合は受講できない場合があります。
4. お支払い方法は現金又は銀行振込(手数料はお客様負担)により一括でお支払い下さい。
5. お客様の都合により講習当日にキャンセルされた場合は、講習料金は、返金致しません。
6. 受付頂いても最小・最大定員があります。講習日程が変更される場合があります。
7. 遅刻・途中退場又は欠席の場合、修了証の交付は受けられません。
8. 講習開始日の受付時まで必要書類の提出がないときは、講習を受けられない場合があります。
9. 申込書及び修了証に使用する写真は本校で撮影致します。(無料)

【個人情報の取り扱い】

お客様から当社へ提供された個人情報は、当社サービスを提供するために使用するものです。目的以外に使用する事、原則として第三者へ提供する事は致しません。また、個人情報の厳重な管理に努めます。

受付日	令和 年 月 日	講習時間	時間課程
請求先	個人・会社	受講料	円
修了年月日	令和 年 月 日	修了証番号	第 号
所長 管理者	講習課長 副管理者	担当者	備考

本人確認印
修了証受領印
印

免許証又は修了証の写しをそれぞれの欄に貼り付けて下さい。
(住所変更等、裏面に記載のある方は裏面も)

免許証写し貼付欄

修了証写し貼付欄

事業所記入欄

実務経験証明書

【当該技能講習に関わる機械の運転経験】

受講者氏名						
自	年	月	年	ヶ月	機 種	
至	年	月			つり上げ荷重	

受講初日をもって、上記記載事項に相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

所在地 〒(-)

事業所名(会社名)

代表者名

印

※必要な項目の記入漏れ又は資格者証等の確認ができない場合は受講をお断りする場合があります。