

※受講する講習 □欄に☑を記入して下さい。

## □小型移動式クレーン運転技能講習＋玉掛け技能講習 セット講習受講申込書

※セット講習を受講される方で「クレーン・デリック等運転士免許」をお持ちの方又は「床上操作式運転技能講習」を修了された方は、裏面に免許証又は修了証を貼付けて下さい。

## □小型移動式クレーン運転技能講習 受講申込書

※小型移動式クレーン運転技能講習のみ受講される方は、該当するコースに○印をして下さい。

受付年月日	令和 年 月 日		第1コース
受付番号	第 号		第2コース
(一社) 中部労働技能教習センター所長 殿			
次のとおり受講申込みいたします。			
申込み日 令和 年 月 日			
ふりがな			上三分身 写真1枚 縦3cm×横2.5cm 正面・脱帽 無背景 裏面に氏名を記載
氏 名	(旧姓・通称名)		
	※旧姓等を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有 / 無 (いずれかを○で囲む) (確認ができる住民票、自動車運転免許証等の公的な証明書のコピーが必要です)		
生年月日	昭・平 年 月 日生	歳	性別 男・女
現 住 所	〒 ( ) 都・道 市・区 府・県 郡		
	電話	携帯電話	FAX
勤 務 先	会社名		
	〒 ( ) 都・道 市・区 府・県 郡		
	電話	FAX	
資格等の有無	※小型移動式クレーン運転技能講習のみの受講で、第1コースを受講される方は、所持する資格の該当欄に☑を記入し、裏面に免許証あるいは修了証の写しを貼付けて下さい。		
	<input type="checkbox"/> クレーン・デリック運転士免許	<input type="checkbox"/> デリック運転士免許	<input type="checkbox"/> 揚貨装置運転士免許
	<input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習修了	<input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転技能講習修了	
受講希望日	令和 年 月 日 ~ 月 日		
受講希望会場 <small>(希望会場に○して下さい)</small>	松本・長野・佐久	入校通知 送付先	勤務先・現住所

\* 下の欄は当所で記入します。

種 目	入 校 日	修 了 日	修了証番号
小型移動式クレーン運転			
玉掛け			
受 講 料	教 材 費	記 事	

【注意】○原則として30分以上遅刻の場合は欠席扱いとなります。その場合、受講料は返金いたしません。  
 ○受講料及び教材費は原則として受講申込書をお送りいただいた後、受講日前までに納入をお願いします。

【個人情報について】

ご記入いただきました個人情報につきましては、労働安全衛生法に基づく講習等の実施、修了証交付等の目的以外には使用せず、当センターが責任をもって管理いたします。

免許証等（写） 貼付欄

\* 科目免除等に該当する修了証について、取得時から氏名変更された場合は氏名書替後の修了証(写)を添付してください。

小型移動式クレーン運転技能講習  
修了証（写） 貼付欄

（上記写しは、講習修了後、当センターで用意・貼付いたします。）

\* 科目免除等に該当する修了証について、取得時から氏名変更された場合は氏名書替後の修了証(写)を添付してください。