

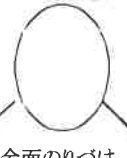
玉掛け技能講習受講申込書

(写真を2枚貼り付けて申込み手続きをしてください)

※印欄以外は全てご記入ください。

※受付番号
支部記入欄

本・四

受講日	学科講習 令和 年 月 日 ～ 日		実技講習 令和 年 月 日		種別 1・2	写真貼付欄 	写真貼付欄 のりづけ部分 タテ3.0cm×横2.4cm 裏面に氏名を記入し、 中心にのりづけしてく ださい。申請前6か月以 内のもの。
フリガナ	姓		名				
受講者氏名							
生年月日	昭和 平成	年 月 日生	本籍地		都道 府県 (都道府県名のみ記入)		
現住所	〒 -		都道 府県		市郡 区		番地
受講者資格区分							
該当する項目を○で囲み、種別1該当者は、該当免許証又は修了証の写しをこの用紙に添付してください。							
種別1	移動式クレーン運転士免許、クレーン免許、デリック免許、揚貨装置免許を受けた者又は 床上操作式クレーン技能講習修了証、小型移動式クレーン技能講習修了証を持っている者						
種別2	種別1に該当しないもの						
連絡先を次に記載してください。							
郵便番号	〒 -		所在地		個人で申し込むときは連絡先の 電話番号を記入してください。 (市外番号から記載してください)		
事業場名					電話番号		
申込担当者名 (部課職名)					電話番号		
電話番号	— —				— —		
申込日	令和	年 月 日	※受付支部 受講資格確認		印		

申込は裏面に記載してある最寄りの支部へお願いします。

公益社団法人 愛媛労働基準協会 会長 殿

※ 申請にあたってお知らせいただく個人情報は
講習実施の目的以外に使用することはありません。

切り取り線

玉掛け技能講習受講票			
※受付番号支部 記入欄	本・四	※受講番号	
受講者氏名			
受講年月日 (受講日を記入)	(学科) 年 月 日 ～ 日 1日目 2日目 (実技) 年 月 日 ～ 日 の指定した1日 実技講習指定日 月 日		
講習会場			
第1日目	第2日目		
(受講心得)			
1 受講票は受講の際必ず持参して、受付に提示してください。			
2 遅刻、早退者は修了者とはなりません。			
3 筆記用具(鉛筆・消しゴム)、電卓を持参してください。			

領 収 書

殿

¥

但し、

技能講習受講料及びテキスト代

上記金額正に領収致しました。

令和 年 月 日

公益社団法人 愛媛労働基準協会

記載事項は楷書で正確に本人が記入してください。