

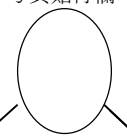
# 玉掛け技能講習受講申込書

(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	四	
----------------	---	--

記載事項は楷書で正確に本人が記入してください。

受講日	学科講習	※実技講習	種別	写真貼付欄  全面的りづけしてください。	写真貼付欄 のりづけ部分 <small>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。</small>
	令和2年12月14日～15日	年 月 日	1・2		
フリガナ					
受講者氏名	姓	名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日				
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 〒□□□□ - □□□□□□	(印)	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)
所在地		電話番号 - -
事業場名		テキスト 当日 済 不要
申込担当者名 (部課職名)		
電話番号 - -		

申込日 年 月 日	※受付支部 受講資格確認	☑	公益社団法人 愛媛労働基準協会 殿
<p style="color: red;">申込は四国中央支部へお願いします。</p>			※ 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	四		※受講番号
受講者氏名			
受講年月日	(学科) 12月14日～12月15日 1日目 8:50～17:00 2日目 8:40～16:50		
	(実技) 12/16・17・18・21の内、協会が指定した1日 8:40～17:00 実技指定日 ※ 月 日		
講習会場	(学科) 紙産業技術センター 2階研修室 (向かって左側建屋) 四国中央市妻鳥町乙127		
	(実技) 愛媛労働基準協会四国中央支部 四国中央市妻鳥町2608-1		
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。 4 実技講習にはヘルメット、安全靴、革手袋、雨カッパを各自持参してください。			

(公社)愛媛労働基準協会(089) 921-7033

四国中央支部 (0896) 29-5511  テキスト  当日渡し  受講者持参

## 領収書

殿

¥ \_\_\_\_\_

但し、 玉掛け技能講習

受講料及びテキスト代

上記金額正に領収致しました。

年 月 日

公益社団法人 愛媛労働基準協会  
四国中央支部

切り取り線