

※印欄以外、太線枠内は全てご記入ください。

玉掛け技能講習申込書

※受付番号
支部記入欄

四

※講習は学科2日、実技1日です。実技の日は学科初日昼頃に決定します。

以下に写真2名(コピー不可)を貼付してください。

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 令和3年 7月12日～7月13日 | | ※実技講習 年 月 日 | | 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 | | | | | | |
| 受講者氏名 | 姓 | 名 | | 全面的りづけ してください。 | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 | 年 | 月 | 日 | 受講者連絡先 (連絡が可能なもの) | — |
| 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☑印を付して、種別①該当者は、該当免許証又は修了証の写しを裏面に貼付してください。 | | | | | | |
| 種別① | <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 種別①に該当しないもの | | | | | |
| 事業場名等 (個人申込の場合は 記載不要です) | 所在地 〒 - | 事業場名 | | 申込担当者名(部課職名) | | |
| | | 連絡先 | 電話番号() | — | FAX() | — |
| ※申込受付日 | 令和 | 年 | 月 | 日 | ※受付者 | |
| | | | | | ※テキスト | <input type="checkbox"/> 当日 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 不要 |

公益社団法人 愛媛労働基準協会長 殿

申込は四国中央支部へお願いします。

◆この受講申込書の個人情報は講習会実施のみに使用し
受講者の同意なく目的以外に利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) 7月12日～7月13日 1日目 8:50～17:00 2日目 8:40～16:50 | | |
| | (実技) 7/14・15・16・19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。 | | | |

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
支部

切り取り線

(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