

※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 5月10日～5月11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		
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

申込は四国中央支部へお願いします。

公益社団法人 愛媛労働基準協会長 殿

◆この受講申込書の個人情報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) 5月10日～5月11日 1日目 8:50～17:00 2日目 8:40～16:50		
	(実技) 5/12・13・14・17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