

※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。

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		旧姓等の併記を希望する場合は、戸籍謄本、住民票等の公的書類で旧姓や通称が確認できるものを添付してください。	写真貼付欄 (のりづけ) 縦30mm×横24mm 裏面に氏名を記入 (撮影後6月以内) 光沢紙使用のこと	
	令和4年9月26日～9月30日	年	月			日
ふりがな			旧姓使用の氏名、通称の併記希望の場合に記載 (ふりがな)			
受講者氏名						
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(住所) 〒	事業場名		
		申込担当者名(部課職名)		
		連絡先	電話番号()	FAX()

会員の有無	<input type="checkbox"/> 会員・ <input type="checkbox"/> 一般	※テキスト	<input type="checkbox"/> 当日 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 不要
-------	--	-------	--

※申込受付日	令和	年	月	日	※受付者
--------	----	---	---	---	------

公益社団法人 愛媛労働基準協会 殿

◆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。

申込は四国中央支部へお願いします。

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) 9月26日～9月27日 1日目 8:50～17:00 2日目 8:40～16:50		
	(実技) 9/28・29・30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 (学科会場変更)	(学科) JAうま 川之江中央支店 2階大ホール 四国中央市妻鳥町1121		
	(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。

令和 年 月 日

公益社団法人 愛媛労働基準協会
支部

切り取り線