

# 玉掛け技能講習申込書

※印欄以外、太線枠内は全てご記入ください。

※受付番号 支部記入欄	松・新・今 八・宇・四	
----------------	----------------	--

※講習は学科2日間、実技1日です。実技の日は学科初日の午後に決定します。

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 令和5年9月7日～9月13日	※実技講習 令和 年 月 日	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
ふりがな		旧姓使用の氏名、通称の併記希望の場合に記(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			
受講資格区分	該当する項目に☑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 ・ 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) 〒 市 区 番地 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(持参)	
※申込受付日	令和 年 月 日	※受付者	公益社団法人 愛媛労働基準協会長 殿	

申込は最寄りの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	松・新・今 八・宇・四	※ 受講番号	
受講者氏名	受講区分 1・2		
☐下欄の【受講心得】を確認し、了承します。			
受講年月日	(学科) 9月7日～9月8日 1日目 8:50～17:00 2日目 8:40～16:50 (実技) 9/11～13の協会指定の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】 ・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。 ・遅刻、早退者は修了者とはなりません。 ・筆記用具(鉛筆・消しゴム)、電卓を持参してください。 ・実技講習はヘルメット、安全靴、革手袋、雨カッパを持参してください。 ・受講中は常時マスク着用し、体調不良時は受講を控えてください。			

(公社)愛媛労働基準協会(089) 927-7730 四国中央支部(0896) 29-5511

## 領収書

殿

¥

但し、玉掛け技能講習の  
受講料及びテキスト代として  
上記の金額を領収しました。

内訳

税率 10%

税込金額

消費税額

令和 年 月 日

(公社)愛媛労働基準協会 支部

登録番号 T7-5000-0500-1399

切り取り線