

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6年9月5日～9月11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)	郵便番号 〒 — — — — — 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() — — — — —					
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

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	☐ 右欄【受講心得】を確認、了承した上で申し込みます。			受講区分 1・2
受講日時	(学科) 9月5日～9月6日 1日目 8:50～17:00 2日目 8:40～16:50 (実技) 9/9～9/11の協会の指定する日 8:40～17:00 ※実技指定日 月 日			
受講会場	(学科) 紙産業技術センター 2階研修室 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			
テキスト	<input type="checkbox"/> 当日配布 ・ <input type="checkbox"/> 受講者持参			
駐車場	無料駐車場があります。			
※	第1日目		第2日目	

【受講心得】

- ① 本受講票は当日受付に提示し、受講中は机上に置いておいてください。
- ② 開講時刻に遅刻した場合は、理由の如何を問わず受講できません。
- ③ 筆記用具(HB以上の鉛筆、消しゴム等)電卓をご持参ください。
- ④ 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。
- ⑤ 中抜け等で受講時間数が不足した場合は、修了証は交付できません。
- ⑥ 咳や発熱等で体調不良の場合は、受講を控えてください。
- ⑦ マスク着用は任意としますが、受講中は不織布マスクの着用を推奨しています。

(公社) 愛媛労働基準協会
(089-927-7730)

四国中央支部 (0896) 29-5511