

小型移動式クレーン運転技能講習受講申込書

受講番号	※	氏名・生年月日は、修了証に記載する事項につき特に正確にご記入ください。		写真貼付 縦3cm×横2.5cm 正面(胸より上) ・脱帽・無背景 ・6ヶ月以内撮影 (顔のみ、不鮮明な写真・コピーは不可)
フリガナ				
氏名				
旧姓等の併記の希望及び旧姓等	希望あり <input type="checkbox"/> ※希望の場合はレ点を付けて下さい。 旧姓等 ()	生年月日	昭和 平成	年 月 日
現住所	〒		TEL	
事業場名 (会社名等)				
所在地	〒			
担当者名	TEL		FAX	
科目免除申請欄	所持免許証等 (該当箇所には○印をしてください)		免除科目	提出書類等
	① クレーン・デリック運転士免許証 ② 揚貨装置運転士免許証 ③ 床上操作式クレーン運転技能講習修了証 ④ 玉掛け技能講習修了証		力学知識 (学科 3H) 合 関 (実技 1H)	クレーン免許証又は 修了証の写しを裏面に 貼付けてください (全てを写すこと)
免除無しの方	本人確認のため ・本人であることを確認させていただくために、 自動車運転免許証、又は公的書面(住民票等)を 講習会当日持参して下さい。			
上記のとおり申し込みます				※ 入金

※印欄は記入しないで下さい。

20 年 月 日

一般社団法人 日本クレーン協会茨城支部 殿

受講者氏名

