

## 別添様第2号 小型移動式クレーン運転技能講習

管理者	係

受付年月日	令和 年 月 日
交付番号	第 号

## 受講申込書

日本技能教習所(有) 殿

下記の通り受講いたしたく、受講料を添えて申し込み致します

令和 年 月 日

ふりがな	
受講生氏名	
生年月日	昭 平 年 月 日 生 才

写 真  
一枚を貼る他  
  
一枚必要です  
  
裏面に氏名を記入  
しておいて下さい

現 住 所	〒 電話		
勤 務 先	会社名		
	所在地 電話		
法の連 方絡	〒	連 絡 先	電 話
受 講 希 望 日	令和 年 月 日		

だ該 さ當 いす る文 字を ○で 囲 ん で く	現に受けている免許 労働安全衛生法に基づくもの				
	(1) デリック	昭・平・令	年 月 日	交付 第	号
	(2) クレーン	昭・平・令	年 月 日	交付 第	号
	(3) 揚貨装置	昭・平・令	年 月 日	交付 第	号
	(4) 玉掛	昭・平・令	年 月 日	交付 第	号
	(5)	昭・平・令	年 月 日	交付 第	号

建設会社のみ助成金が該当しますので、記入してください。

①雇用保険適用事業所番号	②資本金の総額
③貴社の従業員人数	④受講者の雇用保険被保険者番号

※ 下 の 欄 は 当 所 で 記 入 し ま す

免除受講料・検定料	教 習 料	教 本 代	写 真		照 合 印
入所日 令和 年 月 日	修了証NO				検 定 印
終了日 令和 年 月 日					

記 事
-----