

(玉掛・小型移動式クレーン運転) 技能講習申込書

〔開催日： 年 月 日～ 年 月 日〕

No. _____

内3日間

ふりがな				写真2枚(2.5 cm ×3 cm半年以内に 撮影したもの) 1枚貼付, 1枚別添
氏名				
生年月日	昭・平	年	月 日(満 歳)	
現住所	〒			
連絡先	※講習当日までに連絡をとる場合がありますので、緊急時に連絡がとれる電話番号をご記入ください。 会社 自宅 その他 電話番号 () FAX番号 ()			
所属事業場名				
事業場所在地	〒 電話番号 () FAX番号 ()			
受講科目の一部免除がある場合、該当するあなたの受講資格をご記入ください。(案内書の受講資格をご確認ください)	受講科目の一部免除の有無： 有 無 ※科目の一部免除を希望する場合は、その資格があることを証明する書類を添付してください。			
建設教育訓練助成金申請の有無	有 ・ 無			
委託費	受講料	円	・ テキスト代	円
受講料納入方法	現金納入 (月 日) ・ 口座振込 (月 日)			

平成 年 月 日

建設業労働災害防止協会 石川支部長 殿

申請者
(受講者本人)

㊞

【申込書記入にあたっての注意事項】

- この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法令で記入することが定められています。誤りのないよう正確に記入して下さい。
- 本申込書にご記入いただいた個人情報は、技能講習を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。
- 講習初日の7日前以後の取消しについては、理由の如何にかかわらず、受講料は返還いたしません。

No.	氏 名	
-----	-----	--

関 係 書 類

○受講科目が一部免除できる資格を証明する書類を添付してください。

CPDS希望 有	CPD希望 有 ※建築士会除く	番号	原本確認 済
----------	--------------------	----	--------

※下記の欄には記入しないこと

試 験 成 績 表							合 否
	I	II	III	IV	計		合・否
学 科							
実 技							
修了証 番 号	号		交 付 年 月 日		年 月 日		