

## (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〕 内3日間

No. \_\_\_\_\_

ふりがな			
氏名			
	併記を希望する場合は氏名又は通称		
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。		
CPDS 希望 有	CPD 希望 有	CPD 番号	
人材開発支援成金支給申請の有無	有 ・ 無		
委託費	受講料	円 ・ テキスト代	円
受講票・修了証送付先	上記現住所以外のところへ送付を希望する場合には、ご記入ください。 〒		

写真 (2.5cm × 3cm 半年以内に撮影したもの)  
1枚貼付、1枚別添

令和 年 月 日

建設業労働災害防止協会 石川支部長 殿

記載事項に虚偽等があった場合、法律に基づく処罰があっても異議申し立てはいたしません。

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。
- 旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は、併記する氏名又は通称を記入してください。
- 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。

- ▶ 元請事業場が建災防金沢分会に加入している場合は、テキスト代の助成が受けられる場合があります。その場合は、下記に元請事業場の承認を受けてください。

元請事業場名	⑩
--------	---

※以下の欄には記入しないこと

実施管理者	受付担当者	証明書類等原本確認
		済

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