

玉掛け運転技能講習受講申込書

受講コース	Ⅰ 5 Hコース		Ⅰ 9 Hコース		助成金制度有無	有 ・ 無	
受講者	ふりがな				生年月日		
	氏 名				昭和・平成 年 月 日		
	旧姓・通称						
	住 所	〒					
	連絡先	携帯 — —					
勤務先	名 称			TEL ()	—		
				FAX ()	—		
	所在地						

※旧姓等併記をご希望の方は、氏名欄に（ ）書きにて併記をお願い致します。（別途、証明書必要です。）

受講資格（該当欄に○印を付けて下さい。）			免許証等は提示して下さい。		
	クレーン・移動式クレーン・デリック・揚貨装置運転士免許所持者	Ⅰ 5 Hコース			
	床上操作式クレーン・小型移動式クレーン運転技能講習修了者				
	免除項目のない方	Ⅰ 9 Hコース			
講 習 期 間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日				

上記の通り受講申込み致します。 東部建設機械技能講習所長 殿

交付年月日 年 月 日			
発 行 者 名 			
資格証番号 			
受講料	第 回 金 円 印	免許等の確認印	

※ 受講料・免許等の確認印欄は記入しないで下さい。 令和6年11月1日