

小型移動式クレーン運転技能講習

受講申込書

修了者原簿



※のところは記入しないこと

※修了証番号		※交付年月日	R	年	月	日
--------	--	--------	---	---	---	---

ふりがな								
氏名								
旧姓を使用した氏名又は通称の併記 希望する ・ 希望しない					併記を希望する氏名または通称(※1)			
生年月日	昭	平	年	月	日	性別	男	女
ふりがな								
住所	〒							
T E L			携 帯 電 話					
ふりがな								
勤務先名								
ふりがな								
勤務先住所	〒							
T E L			F A X					

この申込書で得た個人情報は当該講習に係る名簿の作成および修了証の発行等、事務処理以外には使用いたしません

<p>受講資格 該当するコースに○をつけてください □20Hコース □16Hコース</p> <p>20Hコース受講の方は、身分証明書を添付のこと</p> <p>16Hコース受講の方は、所持している資格証を添付のこと</p> <p>・クレーン・デリック運転士免許 ・床上操作式クレーン運転技能講習修了者 ・玉掛け技能講習修了者のいずれか</p>
--

宮城労働局長登録教習機関

YAP建設業能力開発センター

実施管理者殿

令和 年 月 日

申込者名

(受講者本人)

印

(※1)旧姓又は通称の併記を希望する場合は、確認できる本人確認証明書を提出してください