

※受講する講習 □欄に☑を記入して下さい。

## □小型移動式クレーン運転技能講習+玉掛け技能講習 セット講習受講申込書

※セット講習を受講される方で「クレーン・デリック運転士免許」をお持ちの方又は「床上操作式クレーン運転技能講習」を修了された方は、裏面に免許証又は修了証を貼付けて下さい。

## □小型移動式クレーン運転技能講習 受講申込書

※小型移動式クレーン運転技能講習のみ受講される方は、該当するコースに○印をして下さい。

受付年月日	令和 年 月 日		第1コース
受付番号	中野協会 第 号		第2コース
(一社) 中部労働技能教習センター所長 殿			
次のとおり受講申込みいたします。			
申込み日 令和 年 月 日			
ふりがな			上三分身 写真 1枚 縦 3cm×横 2.5cm 正面・脱帽 無背景 裏面に氏名を記載
氏 名	(旧姓・通称名)		
	※旧姓等を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有 / 無 (いずれかを○で囲む) (確認ができる住民票、自動車運転免許証等の公的な証明書のコピーが必要です)		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 歳		
現 住 所	〒 ( ) 都・道 府・県 市・区 郡		
	電話	携帯電話 FAX	
勤 務 先	会社名		
	〒 ( ) 都・道 府・県 市・区 郡		
	所在地	電話 FAX	
資格等の有無	※小型移動式クレーン運転技能講習のみの受講で、第1コースを受講される方は、 所持する資格の該当欄に☑を記入し、裏面に免許証あるいは修了証の写しを貼付けて下さい。		
	<input type="checkbox"/> クレーン・デリック運転士免許 <input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習修了	<input type="checkbox"/> デリック運転士免許 <input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転技能講習修了	<input type="checkbox"/> 揚貨装置運転士免許
受講希望日	令和 年 月 日 ~ 月 日		
受講希望会場 <small>(希望会場に○して下さい)</small>	松本・長野・佐久	入校通知 送付先	勤務先・現住所

【注意】 ○全日程とも、講習開始時刻に遅刻した場合は、理由の如何を問わず講習時間が不足するため受講できません。時間に余裕をもってお早めに受講会場へお越しください。

○受講料及び教材費は原則として受講申込書をお送りいただいた後、受講日前までに納入をお願いします。

【個人情報の取扱い】

ご記入いただきました個人情報は、労働安全衛生法に基づく講習等の実施、修了証交付等の目的以外には使用しません。また、お預かりした個人情報は、当センターが責任をもって管理いたします。

* 下の欄は当所で記入します。			
種 目	入 校 日	修 了 日	修了証番号
小型移動式クレーン運転			
玉掛け			
受 講 料	教 材 費	記 事	

免許証等（写） 貼付欄

**\*免許証の写しは必ず、表裏の複写を貼り付けて下さい。**

\*科目免除等に該当する修了証について、取得時から氏名変更された場合は  
氏名書替後の修了証(写)を添付してください。

小型移動式クレーン運転技能講習  
修了証（写） 貼付欄

（上記写しは、講習修了後、当センターで用意・貼付いたします。）