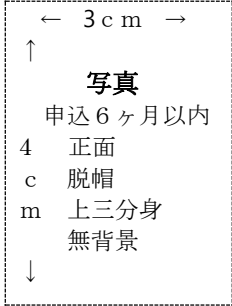


小型移動式クレーン運転技能講習

受講申込書（修了証台帳）

学科受講日	月 日 日	実技受講日	月 日
ふりがな			性別
受講者氏名			男 ・ 女
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日		
現住所	〒 ー TEL		
勤務先	〒 ー 所在地 名称 TEL		
*科目の免除を申請する場合は、修了証・免許証のコピーを貼り付けてください。 下記の受講者は「小型移動式クレーンの運転のために必要な力学に関する知識」「小型移動式クレーンの運転のための合図」の受講免除を受けることができます。 1. クレーン・デリック・揚貨装置運転士免許を受けた者 2. 床上操作式クレーン運転技能講習を修了した者 3. 玉掛け技能講習を修了した者			写真(2枚)は1枚を貼り付けてもう1枚を同封してください。 ・3cm×4cm2枚 

令和 年 月 日

受講者氏名



東京労働局長登録教習機関
陸災防東京都支部会殿

注意 下記欄は記入しないでください。

受講番号	修了証番号	修了(交付)年月日	備考
		令和 年 月 日	