

玉掛け技能講習

受講申込書（修了証台帳）

学科受講日	月 日	実技受講日	月 日	
ふりがな			旧姓を使用した氏名 又は通称の併記の希望	併記する旧姓又は通称 (ふりがな明記)
受講者 氏名			有・無	
生年月日	昭和・平成 年 月 日			
現住所	〒 ー TEL			
勤務先 <small>※個人受講は記載必要無</small>	〒 ー 所在地 名称 TEL			
<p>*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。</p> <p>下記の受講者は「クレーン等の玉掛けに必要な力学に関する知識」「クレーン等の運転のための合図」の受講の免除を受けることができます。</p> <ol style="list-style-type: none">クレーン運転士免許・移動式クレーン運転免許を受けた者床上操作式クレーン運転技能講習又は小型移動式クレーン運転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×4cm 2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	