

玉掛け技能講習受講申込書

出張講習用

受 講 番 号		※		写真貼付 縦3cm×横2.5cm 正面(胸より上) ・脱帽・無背景 ・6ヶ月以内撮影 (顔のみ、不鮮明な 写真・コピーは不可)	
フリガナ					
氏 名					
旧姓等の併記の 希望及び旧姓等		希望あり ☐ ※希望の場合はレ点を付けて下さい。 旧姓等 ()	生 年 月 日	昭和 平成	年 月 日
現 住 所		〒		TEL	
事業場名					
所在地		〒			
担当者名			TEL		Fax
科目 免除 申請 欄	所持免許証等 (該当箇所に○印をしてください)		免 除 科 目		提出書類等
	① クレーン・デリック運転士免許証 ② 移動式クレーン運転士免許証 ③ 揚貨装置運転士免許証 ④ 床上操作式クレーン運転技能講習修了証 ⑤ 小型移動式クレーン運転技能講習修了証		力学知識 (学科 3H) 合 図 (実技 1H)		クレーン免許証又は 修了証の写しを裏面に 張付けてください (全てを写すこと)
免除無しの方		本人確認のため ・本人であることを確認させていただくために、 自動車運転免許証、又は公的書面(住民票等)を 講習会当日持参して下さい。			

上記のとおり申し込みます

2025年 月 日

一般社団法人 日本クレーン協会茨城支部 殿

受講者氏名 _____ (印)