

滋賀労働局長登録教習機関

近江八幡安全教育センター 殿

### 玉掛け技能講習受講申込書

コース

※印のところは記入しないこと。

|        |  |       |          |
|--------|--|-------|----------|
| ※受講者番号 |  | 受講希望日 | 令和 年 月 日 |
|--------|--|-------|----------|

|             |       |              |          |
|-------------|-------|--------------|----------|
| ※ 修了証<br>番号 | 滋 ー 号 | ※ 交 付<br>年月日 | 令和 年 月 日 |
|-------------|-------|--------------|----------|

|                               |  |            |          |   |       |
|-------------------------------|--|------------|----------|---|-------|
| フリガナ                          |  |            |          |   |       |
| 氏 名                           |  |            |          |   | 印     |
| 生年月日                          | 昭和<br>平成 年 月 日生 ( 歳)   |            |          | 写 真<br>30mm×24mm<br>のりづけ<br>裏面に氏名を記入し<br>てください。 |       |
| 住 所                           | 〒 ー<br>住所.....<br>TEL ー ー (携帯 ー ー )  |            |          |   |       |
| 勤 務 先                         | 会社名.....<br>〒 ー<br>住 所.....<br>TEL ー ー FAX ー ー                               |            |          |   |       |
| ※講習科目の一部<br>が免除となる者<br>の範囲の確認 | 運転士免許(クレーン・移動式クレーン・デリック・揚貨装置)取得者<br>床上操作式クレーン運転技能講習修了者<br>小型移動式クレーン運転技能講習修了者 |            |          |   |       |
| 講習料金                          | 現 金  |            |          | 振 込   |       |
|                               | 受領日  | 年 月 日      |          | 受領日   | 年 月 日 |
| ※一部免除の学科・実技科<br>目の受講を承諾します    | 印  | 確 認<br>年月日 | 令和 年 月 日 | 確認<br>者印  | 印     |

