

クレーン運転実技教習受講申込書

* 印欄は記入しないでください。

* 第 回

自 令和 年 月 日

至 令和 年 月 日

太枠内は、受講者本人が記入してください。

(フリガナ) 氏 名	(生 年 月 日) (年齢)
旧姓を使用した氏名 または 通称の併記の希望の有無		有 / 無 (いずれかを○で囲む)
併記を希望する氏名 または 通称		
(フリガナ) 住 所	TEL
勤務会社名		
所在地	TEL	
受講を希望する科目 (該当に○印)	1. 実 技 教 習 の み	2. 実技教習と学科講習
(申込日) 令和 年 月 日	申込責任者(個人の場合は本人)	
コベルコビジネスパートナーズ株式会社 代表取締役社長 殿	氏名	

写真付き本人確認用証明書のコピー貼り付け欄

教習科目の受講の一部を免除される資格証明 裏面にコピー貼り付け

1. いずれか1つ (力学・合図免除)

移動式クレーン運転士免許

デリック運転士免許

揚貨装置運転士免許

床上運転式クレーン限定免許

2. いずれか1つ (合図免除)

玉掛け技能講習

床上操作式クレーン運転技能講習

小型移動式クレーン運転技能講習

※申込者多数の場合は、この申込書をコピーしてご使用下さい。

※記載事項に虚偽等がある場合、技能講習修了後といえども法律に基づく処罰があっても異議申し立てはしないこと。

※外国籍の方は、在留カードを裏面に貼付けください。

※提示いただいた個人情報につきましては、当社が定める「個人情報保護方針」に基づき、管理を徹底しております。

確認印

*

教習科目の受講の一部を免除される資格証明書コピー 貼り付け