

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。

*

太枠内は、受講者本人が記入してください。

		第	回	自平成	年	月	日
				至平成	年	月	日
(フリガナ) 氏名 ①	(生年月日)		(年齢)			
		昭和・平成	年	月	日生	才	
		性別		男・女			
(フリガナ) 住所	〒						
		TEL()					
勤務会社名							
(フリガナ) 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) 平成	年	月	日				
コベルコ・キャリア・ディベロップメント株式会社 代表取締役社長 殿		申込責任者役職(個人の場合は本人) 氏名 ①					

教習科目の受講の一部を免除される資格証明

資格の種別	交付年月日	交付機関名		確認者
1. いずれか1つ (力学・合図免除) <input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転士免許 <input type="checkbox"/> デリック運転士免許 <input type="checkbox"/> 揚貨装置運転士免許 <input type="checkbox"/> 床上運転式クレーン限定免許	昭和・平成 年 月 日 免許証番号 第 号	<input type="checkbox"/> 兵庫労働局	<input type="checkbox"/> 東京労働局	* ①
		<input type="checkbox"/> 労働局		
2. いずれか1つ (合図免除) <input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習 <input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転技能講習 <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転技能講習	昭和・平成 年 月 日 修了証番号 第 号	神戸東 神戸西 姫路 相生 ○他機関:	修了証発行機関名 <input type="checkbox"/> 免許証 労働局 <input type="checkbox"/> コベルコ・キャリア・ディベロップメント <input type="checkbox"/> 神鋼ヒューマン・クリエイト <input type="checkbox"/> 日本クレーン協会 兵庫 近畿 支部 <input type="checkbox"/> コベルコ教習所 明石 尼崎 教習センター <input type="checkbox"/> エス・シー・エム教習所 明石 近畿 教習センター <input type="checkbox"/> コマツ教習所 中国 センター	* ①
		<input type="checkbox"/> 兵庫労働基準連合会 <input type="checkbox"/> 県 労働基準協会		
(学科全て免除、合図免除なし) 3. 免許試験 学科 合格はがき	試験日 平成 年 月 日	受験番号 第 号	安全衛生技術試験協会 安全衛生技術センター	①

* 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。

* お申込み各位に関する個人情報の取り扱いについては、本申込書以外に利用することはありません。

確認印

*

*** この欄は当教習所で処理します**

写真付き本人確認用証明書のコピー貼り付け欄

A large, empty rectangular area defined by a dashed black border, intended for pasting a copy of a photo-attached ID card.