

技能講習受講申込書

希望入校日	令和 年 月 日
-------	----------

ふりがな	
氏名	

※旧姓又は通称名の併記を希望される方はご記入ください。(戸籍抄本又は住民票で確認。)

ふりがな	
旧姓 又は 通称名	

生年月日	昭和 平成 年 月 日
------	-------------

住所	〒 -
----	-----

電話番号		FAX番号	
------	--	-------	--

勤務先 会社名の領収書 が必要な方は ご記入ください。	会社名		
	所在地	〒 -	
	電話番号	()	御担当者
	FAX番号	()	

広島労働局長登録
山陽クレーン学校
 TEL 084-946-5837
 FAX 084-946-5830

※受講希望欄に☑を記入してください。

- フォークリフト
- 玉掛け
- 小型移動式クレーン
- 高所作業車
- ショベルローダー
- ガス溶接

クラス	受講番号
	第 号

領収印

自動車運転免許証の写し、講習の一部免除を受けるために必要な運転士免許、技能講習修了証等写しの添付

自動車運転免許証の写し 自動車運転免許証の表面を ここに貼り付けてください。	運転士免許、技能講習修了証等の写し 運転士免許、技能講習修了証等の 表面をここに貼り付けてください。
--	--

自動車運転免許証の裏面を ここに貼り付けてください。	運転士免許、技能講習修了証等の写し 運転士免許、技能講習修了証等の 裏面をここに貼り付けてください。
-------------------------------	--

備考		実施管理者	受 付