

技能講習受講申込書

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

希望入校日	令和 年 月 日		
ふりがな			
氏名	(印)		
生年月日	昭和 平成	年	月 日
住所	〒 -		
電話番号	()		
携帯番号	()		
FAX番号	()		
企業名 <small>企業名領収書の 必要な方のみ 記入</small>	法人名		
	所在地	〒 -	
	電話番号	()	御担当者
	FAX番号	()	

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、技能講習修了証等の写し

自動車運転免許証の写し

運転士免許、技能講習修了証等の写し

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

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

裏面をここに貼り付けてください。

備考	
----	--

実施管理者	受付