

# 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

希望入校日	平成 年 月 日		
ふりがな			
氏名	(印)		
生年月日	昭和 平成	年 月 日	本籍地 (都道府県のみ)
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>	ふりがな		
	法人名		
	所在地	〒 -	
	電話番号	( )	
	FAX番号	( )	
	ご担当者		

※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
実施管理者	受付
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  裏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。