

別添様第2号 小型移動式クレーン運転技能講習

受付年月日	平成 年 月 日	受講申込書			
交付番号	第 号				
日本技能教習所(有) 殿 下記の通り受講いたしたく、受講料を添えて申し込み致します。 平成 年 月 日					写 真 一枚を貼る他 一枚必要です 裏面に氏名を記入 しておいて下さい
ふりがな					
受講生氏名					
生年月日		昭 平 年 月 日生 才			
本 籍 地	都道府県名				
現 住 所	〒 _____ 電話 _____				
勤 務 先	会社名 _____				
	所在地 _____ 電話 _____				
法の連 方 絡	〒 _____	連 絡 先		電 話 _____	
受 講 希 望 日	年 月 日				
当該数字を 囲んでく	現 に 受 け て い る 免 許 基 礎 法 に 基 づ く も の				
	(1) デリック 昭・平 年 月 日交付 第 _____ 号				
	(2) クレーン 昭・平 年 月 日交付 第 _____ 号				
	(3) 揚貨装置 昭・平 年 月 日交付 第 _____ 号				
	(4) 玉 掛 昭・平 年 月 日交付 第 _____ 号				
	(5) _____ 昭・平 年 月 日交付 第 _____ 号				
建設会社のみ助成金が該当しますので、記入してください。					
雇用保険適用事業所番号 _____			資本金の総額 _____		
貴社の従業員人数 _____			受講者の雇用保険被保険者番号 _____		
下 の 欄 は 当 所 で 記 入 し ま す					
免除受講料・検定料	教 習 料	教 本 代	写 真	照 合 印	
入所日 年 月		修了証NO _____		検 定 印	
終了日 年 月					
記 事					