

様式第2

協業組合三交モータース商会（太平建機教習センター）

小型移動式クレーン運転技能講習

NO

写真

## 受講申込書

受講者に関する事項	ふりがな				生年月日			
	氏名							
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無※1		有・無					
	併記を希望する氏名又は通称				年齢	才		
	住所		TEL					
	勤務先				業種			
	勤務先住所							
一部免除の資格に関する事項	クレーン等の経験の有無	有	メーカー（ ） 型式（ ） 製造番号又は製造年月（ ） 取り付け荷重（ ）トン				無	
	講習修了証	有	種類（ ） 交付NO（ ） 交付年月日（ 年 月 日）				無	
	証明欄	<p style="text-align: center;">上記の者は、（ ）の業務に 下記のとおり従事した事を証明する。</p> <p>自 年 月 日～ 至 年 月 日 の間</p> <p style="margin-left: 20px;">年 月 日</p> <p>住所</p> <p>会社名</p> <p>氏名 <span style="float: right;">印</span></p>						
	講習期間	年 月 日 から		年 月 日 まで		A・D	実施管理者確認印	料金 収納印
	技能講習修了証等免除規定証明書貼付欄							

協業組合三交モータース商会太平建機教習センターの個人情報保護規程に同意し上記のとおり申し込みます。

※1 旧姓や通称等の併記を希望する場合は、別紙「〇旧姓等併記について」をご覧の上希望の有無をお知らせください。