

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）

玉掛け技能講習

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	玉掛けの経験の有無	有	クレーン等のメーカー・型式（ 製造年月又は製造番号（ ））				無
	他講習等	有	（ ） 運転士免許 （ ） 運転技能講習・特別教育				無
	証明欄	上記の者は、（ ）の（玉掛けの業務・玉掛けの補助作業・クレーンの運転の業務）に 下記のとおり従事した事を証明する。 自 年 月 日～ 至 年 月 日 の間 年 月 日 住所 会社名 氏名 印					
	講習期間	年 月 日 から	A・C	実施管理者確認印	料金 収納印		
		年 月 日 まで					
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「○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。