

技能講習申込書

技能講習修了者台帳

写真
寸 30mm 30 25mm
1枚貼付

★受講希望科目に○印をつけて、1講習につき申込書を1枚提出して下さい。

講習名	受講希望日
小型移動式クレーン	平成 年 月 日～ 月 日
床上操作式クレーン	平成 年 月 日～ 月 日
玉 掛 け	平成 年 月 日～ 月 日
高 所 作 業 車	平成 年 月 日～ 月 日
フォークリフト	平成 年 月 日～ 月 日

香川労働局長指定
株式会社タダノ教習センター
小型移動式クレーン登録番号第69号
床上操作式クレーン登録番号第70号
玉掛 け登録番号第37号
高所作業車登録番号第78号
フォークリフト登録番号第82号

太枠内のみに必要な事項を記入して下さい。*印ヶ所へは記入しないで下さい。

*受付 No.	*修了証	修了年月日	平成 年 月 日	No.
---------	------	-------	----------	-----

ふりがな 氏 名	□男 □女		資格者No.
生年月日	昭和・平成 年 月 日		
現住所	〒(-)	TEL () -	携帯 -
勤務先	会社名 所在地〒(-)	TEL () -	
受講票送付先	□自宅 □勤務先 □その他()		

学科講習の一部免除を希望する方のみ記入してください。

科目 資格	小型移動式クレーン	床上操作式クレーン	玉 掛 け	高 所 作 業 車	フォークリフト
	免 許	<input type="checkbox"/> クレーン運転士 <input type="checkbox"/> デリック運転士 <input type="checkbox"/> 揚貨装置運転士	<input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転士 <input type="checkbox"/> デリック運転士 <input type="checkbox"/> 揚貨装置運転士	<input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転士 <input type="checkbox"/> クレーン運転士 <input type="checkbox"/> デリック運転士 <input type="checkbox"/> 揚貨装置運転士	<input type="checkbox"/> 普通自動車 <input type="checkbox"/> 中型・準中型自動車 <input type="checkbox"/> 大型自動車 <input type="checkbox"/> 大型特殊自動車 <input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転士
技 能 講 習 等	<input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転 <input type="checkbox"/> 玉掛け <input type="checkbox"/> 車輛系建設機械(基礎工事用) <input type="checkbox"/> 建設機械施工技術検定の1級合格者でショベル系又は、基礎工事用建設機械操作施工法選択者 <input type="checkbox"/> 建設機械施工技術検定の2級合格者で、昭和48年建設省告示第860号に定められた第2種若しくは第6種合格者	<input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転 <input type="checkbox"/> 玉掛け	<input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転 <input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転 <input type="checkbox"/> 玉掛特別教育修了者 【実務経験者】 <input type="checkbox"/> 6ヶ月以上玉掛補助業務経験者(実務証明提出)	<input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転 <input type="checkbox"/> フォークリフト運転 <input type="checkbox"/> ショベルローダー運転 <input type="checkbox"/> 不整地運搬車運転 <input type="checkbox"/> 車輛系建設機械運転(整地、運搬、積み込み及び掘削用) <input type="checkbox"/> 車輛系建設機械運転(基礎工事用) <input type="checkbox"/> 車輛系建設機械運転(解体用) <input type="checkbox"/> 建設機械施工技術検定合格	【実務経験者】 <input type="checkbox"/> 3ヶ月以上フォーク運転経験者(実務証明提出) <input type="checkbox"/> 6ヶ月以上フォーク運転経験者(実務証明提出)

*受 付	*収 納
	現・振・小

平成 年 月 日
申請者氏名(本人) 印

●受講料、送料代は遅くとも講習日前日の午前中迄に、下記口座へ振込んでください。(振込手数料は受講者でご負担願います。)

なお、やむを得ない場合は受講日当日に直接ご持参ください。
百十四銀行 本店 当座預金 口座番号 3306159 株式会社タダノ教習センター