

床上操作式クレーン

技能講習申込書 技能講習修了者台帳

東京労働局長登録教習機関

株式会社 タダノ教習センター 東京教習所 所長 殿

申込者は太枠内の各項に記入して下さい。

* 印の日付、番号等は記入しないで下さい。

受 付	写真 貼り付け タテ30mm × ヨコ24mm
No	
受付印	

ふりがな		男 ・ 女	* 修了証番号
氏 名			* NO
生年月日	(昭和・平成) 年 月 日		交付:平成 年 月 日
現住所	〒() 住所:		TEL: 携帯:
勤務先	ふりがな		
	会社名		
	〒() 住所:		TEL:

受講希望日	受講票送付先	選択なき場合は 勤務先に 送付いたします。
自平成 年 月 日～至平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅	

※下記項目による受講の一部免除を受ける方は、免許証・修了証の内容を記入して下さい。

※免許証、修了証は受講当日に原本を確認させていただきます。

(免許証、修了証は氏名、交付機関名、資格名、資格番号が判ること)

所持している 資格を ○で囲む	免 許	移動式クレーン運転士、 デリック運転士、揚貨装置運転士	交付機関名:
			免許番号:
	技能講習	小型移動式クレーン、玉掛け	交付機関名:
			修了証番号:

* 受講コース	講習開始日 平成 年 月 日	終了日 平成 年 月 日	学科	実技	合計	時間		
* 試験成績表								
	学 科				実 技			合否の別
	一般知識	原動機	力学	関係法令	合計	合図	運転	

※受講料の振込先:みずほ銀行(0001) 高松支店(647) 当座預金 口座番号0113934 (株)タダノ教習センター

受 領 証			
床上操作式クレーン運転技能講習修了証 受領いたしました。			
受領年月日	平成 年 月 日	受領者氏名	