

技能講習申込書 記入例

株式会社マツキ 山形クレーン学校 殿

受講日 令和 ○○年 ××月 △△日から

※申請書類ご希望の方は○を付けてください。

人材開発支援
助成金制度 利用

建設事業主に対する
助成金制度です。
利用する場合は○印
を付けて下さい。

受講者	フリガナ	ギノウ タロウ	生 年 月 日
	氏 名	技能 太郎 ※外国人の方は在留カード等に記載された氏名を記入	昭和・ <input checked="" type="checkbox"/> 平成 ○○年 ××月 △△日 (満 ○○ 歳)
	※旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む)		<input checked="" type="checkbox"/> 有 / 無
	フリガナ	シュウリョウ タロウ	TEL 090 - ×××× - ××××
	併記を希望する氏名又は通称	修了 太郎 ※併記希望者のみ記入	
勤務先	フリガナ	ナガイシダイマチ	
	住 所	〒 993 - 0016 長井市台町 6-21	
	フリガナ	ヤマガタクレーンガッコウ	TEL 0238 - 83 - 3456
	名 称	山形クレーン学校	
	所在地	〒 993 - 0081 長井市緑町 8-12	

「旧姓」と「通称名」の併記について
併記は修了証の氏名欄に以下のように括弧書きで印字されます。
【印字例】
旧姓 → 技能 太郎 (修了 太郎)
通称 → 金 花子 (金村 花子)
※通称のみの印字はできません。
※旧姓等が確認できる書類 (運転免許証等) の添付が必要です。

車両系 (整地等) 又はフォークリフトを受講の方
受講資格のうち、「特別教育修了者」に該当する場合は特別教育修了後3ヶ月以上の運転経験が必要です。

運転経験証明書

[使用車種等] 車種・型式等 _____ 機体重量 _____ ㌔

[期 間] _____ 年 月 日 から _____ 年 月 日 まで _____ 年 ヶ月間

上記のとおり経験に相違ないことを証明します。

令和 _____ 年 月 日

事業所所在地 _____

事業所名称 _____

代表者名 _____

(印) ← 代表者印

ご記入いただきました個人情報、講習目的以外に利用することはありません。