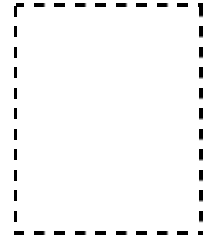


技能講習申込書

◎ 下記の技能講習一覧から、受講される技能講習番号を一つ選んで○印をつけて下さい。

技能講習一覧	
1. 車両系（整地等）	4. 玉掛け
2. 車両系（解体）	5. 高所作業車
3. 小型移動式クレーン	6. フォークリフト



受講日 平成 年 月 日から

フリガナ		性別	生年月日
氏名	印	男	昭和 平成
		女	年 月 日 (満 歳)
		TEL	()
フリガナ			
現住所	〒 □□□ - □□□□		
フリガナ			
勤務先名	TEL ()		
フリガナ			
勤務先所在地	〒 □□□ - □□□□		

<保有資格>

◎ 受講するコースに必要な「運転免許証」又は「修了証」の□に✓印をつけて下さい。

免許証		技能講習修了証	
<input type="checkbox"/> 大型特殊	<input type="checkbox"/> 移動式クレーン	<input type="checkbox"/> 車両系（整地等）	<input type="checkbox"/> 不整地運搬車
<input type="checkbox"/> 普通自動車	<input type="checkbox"/> クレーン	<input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 準中型自動車	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 玉掛け	<input type="checkbox"/>

<事業主証明>

◎ 受講するコースに必要な経験業務に✓印をつけ、法定の経験期間をご記入下さい。

経験業務と経験内容			
特別教育	<input type="checkbox"/> 車両系（整地等）	<input type="checkbox"/> フォークリフト	<input type="checkbox"/> クレーン <input type="checkbox"/> 玉掛け
経験期間	昭和・平成 年 月 日 ~ 昭和・平成 年 月 日		
上記のとおり経験に相違ないことを証明します。			
事業所名称			
事業所所在地			
事業者名			印