記入方法

様式４
角田建設機械講習所 所長　殿

管理者	受講資格確認	受講料納付確認

写真添付
3cm×2.4cm
・申込前6ヵ月以内
・正面、無帽、無背景
・上三分身
・裏面氏名記載

玉掛け技能講習受講申込書

（太線内のみ記入して下さい）

受講者に関する事項	フリガナ		旧姓を使用した氏名、通称の併記の希望（いずれかを○で囲む）する／しない	併記を希望する氏名又は通称
	氏名	受講者様の氏名と押印　印		修了証に旧姓又は通称の併記を希望する場合は、ここに旧姓又は通称を記入する
	生年月日	年号は和暦、西暦どちらでも可	受講者様と直接連絡が取れる電話番号を記入してください	
	住所	〒　　－ 受講者様の現住所と郵便番号		
	勤務先	受講者様が勤務されている会社名等	勤務先の電話番号	
	住所	〒　　－ 勤務先の住所と郵便番号		

本人確認書類	1. 運転免許証　2. 住民票　3. 健康保険証　4. 学生証　5. パスポート　6. その他（　　）

※上記本人確認書類のうち顔写真のないものは、2種類必要です（例：住民票と健康保険証、等）。

一部科目免除に関する事項	A	1、クレーン・デリック運転士免許、移動式クレーン運転士免許、揚貨装置運転士免許、旧クレーン則によるクレーン運転士免許、デリック運転士免許を受けた者 2、床上操作式クレーン、小型移動式クレーン運転技能講習修了者 確認書類（免許証 ・ 修了証）　年　月　日　確認者　印
	B	1、玉掛けの特別教育修了し、1t未満クレーン、移動式クレーン、デリック玉掛け業務に6カ月以上従事した経験を有する者 **B-1を証明する場合**　確認書類（修了証書 ・ 証明書等）　年　月　日　確認者　印
	ABの証明	【業務内容】（建設現場で１t 未満の資材を積み下ろす業務） 【従事期間】○○○○年　○○月　○○日　～　○○○○年　○○月　○○日 業務内容及び従事期間について、上記の通り相違ないことを証明します。 ○○○○年　○○月　○○日　住所　○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ 事業所名称　株式会社○○建設工業 代表者氏名　○○　○○　代表者印

講習関係	受講コース	A（15時間）	B（15時間）	C（免除無・19時間）
	講習期間	年　月　日　～　年　月　日		

注
1、技能講習を受けようとする方は技能講習を受けることのできる資格を有することを証する書面の原本を、更に一部科目免除をけようとする方はその資格を有することを証する書面の原本を提出するようにお願いします。（※コピー不可）
2、一部科目免除の資格を証する書面に虚偽等が認められた場合は、修了証を交付できないことがあります。
3、ご提供いただいた個人情報は、受講資格等の確認、修了証の作成、保存書類等への記入、受講料の入金確認、再交付等の確認、当講習所からの諸連絡等に使わせていただきます。
4、悪天候、天災地変等やむを得ない事情により講習が中止又は繰延べになった場合は当所の指示に従っていただきます。
5、受講開始後の受講料の返金は一切できませんのでご了承ください。