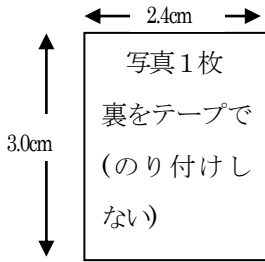


小型移動式クレーン技能講習・受講申込書

受講希望日	月 日～ 日
-------	--------



受付 No. _____

写真裏に氏名を記載してください。

ふりがな				生年月日	昭和・平成 年 月 日
氏 名	(男・女) 併記を希望する氏名又は通称 ()	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) 但し、下記 1 または 2 の証明書等が必要。		有 / 無	
現 住 所	(〒 —)				
勤 務 先	所在地	(〒 —)			
	名 称	会社名等 ☎ (— —)			
科目免除に係る資格等 (○印をする)	科目免除に係る下記資格証の写しを裏面にのり付けすること				
	1. 玉掛け技能講習 2. 床上操作式クレーン運転技能講習 3. クレーン運転士免許 4. デリック運転士免許 5. 揚貨装置運転士免許 6. その他				

令和 年 月 日

港湾労災防止協会北海道総支部 殿

受講者氏名 _____ 印

- (注) 1. 旧姓希望の場合には戸籍謄本、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書が必要。
2. 通称の場合には、住民票またはそれに類する証明書が必要。