

※受付確認	※資格確認	※受講確認

※欄は記入しないで下さい。

(北労安教第267号)

※受付 第 号

カラー写真2枚
縦3.0×横2.5
この欄には糊付け
せず、写真裏面に
氏名を記入して
提出して下さい

小型移動式クレーン運転技能講習受講申込書

ふりがな			性別	生 年 月 日		
氏 名			男	昭和	年	月 日
			女	平成	(満)	歳)
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無(○印)	有 無	併記を希望する氏名又は通称			
住 所	〒 -					日中連絡の取れる電話(携帯等) () -
所 属 事 業 場	住 所	〒 -				電話 () -
	事 業 場 名					
	連 絡 担 当 者	所属部署 職氏名				電話 () -
科目免除の希望(○印)	有 無	※講習科目の一部免除を受けようとする者は、免除資格を有することを証明する書面(修了証等の写し)を提出してください。				
修了証等の送付先	修了証・不合格通知書は、申込者住所へ郵送します。他住所を希望する場合は郵送先を記入してください。		〒 -			電話 () -
			受講希望日(○印)	第1回	5 月 21 日 ~ 5 月 23 日	
				第2回	月 日 ~ 月 日	
				第3回	月 日 ~ 月 日	

建設業労働災害防止協会北海道支部長 殿

令和 年 月 日 申込者

(受講者氏名)

- (注) 1. この申込書に記入する氏名、生年月日等の各項目は、誤りのないよう正確に記入して下さい。
2. 申込書に記入いただいた個人情報は、講習のために使用するものであり、目的以外に使用することはありません。

【受講申込書提出先】 〒044-0052 虻田郡倶知安町北2条西2丁目 倶知安建設会館 (Tel.0136-22-4798)
建設業労働災害防止協会北海道支部倶知安分会(略称:建災防倶知安分会)

【※事務局記入欄】

クレーン	原動機	力学	法令	小計	実技	合計	判定	修了証番号	号
							合 否	修了証 交付年月日	令和 年 月 日

16/40 8/20 8/20 8/20 60/100 70/100 200