

玉掛技能講習受講申込書

(修了者台帳)

17Hコース

吊り上げ荷重1ト以上の玉掛けの補助作業に、6ヶ月以上の経験の方が対象。

写真

30×24 mm
2枚裏面に氏名を記入しクリップで留める

| | | | |
|-----------------|----------------------|-------------|---|
| ※受付年月日 | | | |
| ※受付番号 | | | |
| ふりがな | | 印 | ※修了証番号 No. |
| 受講者氏名 | | | ※交付年月日 |
| 生年月日 | 年 月 日 | 満 才 | |
| 本籍地 | (都道府県名のみ) | | 助成金 建設教育訓練助成金 |
| 現住所 | 〒 TEL | | |
| 勤務先 | 会社名 | | |
| | 所在地 | 〒 TEL FAX | |
| ※受講コース | 17時間コース 年 月 日～ 年 月 日 | | |
| 玉掛けの補助作業の実務経験証明 | 補助作業の期間 | クレーンの種類又は型式 | 荷の種類及び形状 |
| | 年 月 ~ 年 月 | | |
| | | | 具体的な作業内容 |
| | | | 玉掛けの補助作業の実務経験は左記の通り相違ありません。 申請者 印 |
| | | | 上記の申請者が左記の通り玉掛けの補助作業の実務に就いた事を証明します。 平成 年 月 日 事業所 住所 名称 代表者 印 |
| ※再交付又は書替 | 年 月 日 内容 | | 年 月 日 内容 |
| | 年 月 日 内容 | | 年 月 日 内容 |
| 受講日 | 第1希望 年 月 日 開始 | | 第2希望 年 月 日 開始 |

愛知労働局長登録教習機関

日本車輛製造株式会社
技術教習所 殿

注意

- ※印欄は記入しないで下さい。
- 個人情報の取扱いについて
本申込み用紙にて提供していただいた個人情報は、修了証に記載及び将来の再交付のためのもので、受講者の同意なく目的外には利用いたしません。
- 講習日当日及び講習開始後は原則として受講料の返還は致しません。
- 本人及び本籍確認については書類【免許証・住民票・パスポート・保険証・技能講習修了証・その他】にて確認致します。
- 本人の玉掛特別教育修了証及び補助作業での主玉掛者の玉掛技能講習修了証、使用クレーンのメーカー、型式、能力、クレーンの年次点検記録、車検証等を記載した書面の写しを添付すること。

| |
|----------|
| ※免許等の確認印 |
| |

| | |
|-------------|---|
| ※ 収 納 確 認 印 | |
| 講習料 | ¥ |
| テキスト代 | ¥ |
| 学・実補修料 | ¥ |