

# 記入例

開始日と終了日をご記入ください  
 ※日程については、ご希望に添えない場合があります  
 ※定員になり次第締め切らせて頂きます

↓ ○をつけてください。 ↓ ↓ ↓

技能講習	フォークリフト [31H・11H・35H]	受講日	平成 年 月 日 ~ 年 月 日			
	小型移動式クレーン [16H・20H]		ふりがな			
	床上操作式クレーン [16H・20H]			氏名		
	車両系建設機械（整地等）		生年月日		昭和 年 月 日	
	車両系建設機械（解体）			平成 年 月 日		
	高所作業車 [12H・14H]					
カマ						
セット	お申し込みをされるすべての講習に「○」をご記入ください					
特別教育	アーク溶接	住所	〒 -			
	小型車両系建設機械		携帯	( ) -		
	低圧電気（開閉）			自宅	( ) -	
	自由研削といし		FAX		( ) -	
	巻上げ機（ウインチ）			※下記については、個人申込みの場合は記入不要です		
実技講習	移動式クレーン運転 実技のみ	勤務先	ふりがな			
	移動式クレーン運転 実技 + 学科		事業所名			
	クレーン運転 実技のみ		所在地			
	クレーン運転 実技 + 学科		TEL ( ) -			
備考	受講内容が複数ある場合は、こちらに受講名と日程をご記入ください					
	FAX ( ) -					
		担当者	氏名			
			部署			

現在お住まいの住所をご記入ください

運転免許証の写し（氏名・免許種類の確認用）

運転士免許または技能講習修了証の写し

本人確認用の免許証のコピーを貼り付けてください

免除資格の修了証のコピーを貼り付けてください

表

表

氏名・生年月日・住所のある面

資格の名称・氏名・写真のある面

貼り付けていただいた免許証（免許証の無い場合は住民票）  
 ・修了証等を、講習当日に必ずお持ちください。  
 ※未所持の場合、受講できない講習もございます。

表

表

氏名または住所を変更し  
 免許証の裏に記載がある場合

資格の表示がある箇所または  
 記載事項が裏面に続く場合