

記入例

岐阜労働局長
大原自重

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

ご希望の講習に『○』印を記入してください（複数可）

免許	クレーン実技教習（実技のみ）		受講日	平成 年 月 日 ~ 月 日			
	クレーン実技教習（学科+実技）			[]時間コース			
	移動式クレーン実技教習（実技のみ）	○		ふりがな			
	移動式クレーン実技教習（学科+実技）						
技能講習	フォークリフト		氏名	性別 男・女			
	高所作業車						
	お申し込みをされるすべての講習に「○」をご記入ください		生年月日	昭和 年 月 日			
	車両系建設機械（解体用）			平成 年 月 日			
	ガス溶接			自宅	〒 -		
床上操作式クレーン		携帯	()		-		
クレーン特別教育		自宅	()		-		
特別教育	アーク溶接特別教育		連絡先	FAX	()	-	
	小型車両系（整地等）特別教育		※下記については、個人申込みの場合は記入不要です				
	低圧電気特別教育		勤務先	ふりがな			
	自由研削といし特別教育			事業所名			
	巻上げ機（ウインチ）特別教育		所在地	〒 -			
粉じん作業特別教育		連絡先	TEL	()	-		
併設	玉掛け + クレーン特別教育（23H・27H）		FAX	()	-		
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		担当者	氏名			
				部署			

運転免許証の写し（氏名・免許種類の確認用）

本人確認用の免許証のコピーを貼り付けてください

表

氏名・生年月日・住所のある面

運転士免許または技能講習修了証の写し

免除資格の修了証のコピーを貼り付けてください

表

資格の名称・氏名・写真のある面

ここに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。
※忘れた場合、受講できない場合があります。

裏

氏名又は住所を変更し免許証の裏に記載がある場合

裏

資格の表示がある箇所又は記載事項が裏面に続く場合