

受講申込書

岐阜労働局長登録教習機関

大原自動車学校

FAX送信先

0572-27-2967

↓ ○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	令和 年 月 日 ~ 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 平成 年 月 日	
	車両系建設機械(解体)	自宅		〒 -	
	高所作業車 [12H・14H]		連絡先	携帯	()
	ガス溶接	自宅		()	-
	玉掛け [15H・19H]	FAX	()	-	
セット	玉掛け+クレーン特別教育 [23H・27H]	※下記については、個人申込みの場合は記入不要です			
特別教育	クレーン	勤務先	ふりがな		
	アーク溶接		事業所名		
	小型車両系建設機械	所在地	〒 -		
	低圧電気(開閉)		連絡先	TEL	()
	自由研削といし	FAX		()	-
	巻上げ機(ウインチ)	担当者	氏名		
	粉じん作業		部署		
免許	移動式クレーン運転実技教習 実技のみ				
	クレーン運転実技教習 実技のみ				
	クレーン運転実技教習 実技+学科				
備考					

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

表

氏名・生年月日・住所のある面

表

資格の名称・氏名・写真のある面

裏

氏名または住所を変更し
免許証の裏に記載がある場合

裏

資格の表示がある箇所または
記載事項が裏面に続く場合