

記入例

岐阜労働局

大原自

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

電話にてご予約ください。TEL 0572-27-2356

↓ ○をつけてください。 ↓ ↓ ↓

| | |
|------|---------------------------------|
| 技能講習 | フォークリフト [31H・11H・35H] |
| | 小型移動式クレーン [16H・20H] |
| | 床上操作式クレーン [16H・20H] |
| | 車中系建設機械(整地機) |
| | 車中系建設機械(掘削機) |
| | 高圧ガス [14H] |
| | ガス溶接 |
| セット | 玉掛け [15H・19H] |
| | 玉掛け+クレーン特別教育 [23H・27H] |
| 特別教育 | クレーン |
| | ガス溶接 |
| | お申し込みをされるすべての講習に「○」をご記入ください |
| | 巻上げ機(ウインチ) |
| | 粉じん |
| | フルハーネス |
| | テールゲートリフター |
| 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 | 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 |

| | | | |
|--------------------------|---------------|-----|--------|
| 受講日 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | |
| ふりがな | | | |
| 氏名 | | | 男 女 |
| 生年月日 | 昭和 平成 | 年 | 月 日 |
| 自宅 | 住所 | 〒 - | |
| | 連絡先 | 携帯 | () - |
| | | 自宅 | () - |
| | | FAX | () - |
| ※下記については、個人申込みの場合は記入不要です | | | |
| 勤務先 | ふりがな | | |
| | 事業所名 | | |
| | 所在地 | 〒 - | |
| | 連絡先 | TEL | () - |
| | | 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

お申し込みをされるすべての講習に「○」をご記入ください

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

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

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

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

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