

受講予定日 令和 年 月 日

小型移動式クレーン運転技能講習受講申込書

* 氏名等の記入項目は本人確認書類（運転免許証・住民票・パスポート等）と同一であることを確認して下さい。


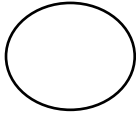
* 外国籍の方はパスポート、在留カード又は特別永住証明書に記載している表記どおりの氏名を記入して下さい。

* 受講番号	
* 修了証番号	
* 修了年月日	

ふりがな			印又はサイン		写真貼付	半年以内に撮影した写真、上三分身・正面脱帽、無背景、画像鮮明なもの。裏面に名前を記入し貼
氏名						
生年月日						
現住所	〒 TEL ()					
旧姓・通称名希望の有無	有 無 どちらかを○で囲んで下さい。		有の方はご記入ください ()			
勤務先会社名		連絡先	担当者	TEL		
運転免許証	<p>運転免許証の写しを添付して下さい (裏側がある場合は裏面も添付下さい)</p> <p>* 外国籍の方は、パスポート、在留カード又は特別永住者証明書の写しのいずれかを併せて</p>					
再交付書替	年 月 日	内容			受領印又はサイン	
	年 月 日	内容			受領印又はサイン	
	年 月 日	内容			受領印又はサイン	
	年 月 日	内容			受領印又はサイン	

※業務規程の内容を確認後、□にチェックを入れて下さい



特別教育の種類	特別教育取得日及び終了証番	使用機種名	運転経験機関
□つり上げ荷重1t 未満の移動式クレーン	平成 年 月 日 No.		年 月 日から 年 月 日まで
<p>上記の通り相違いないことを証明します。 なお、記載内容に虚偽がある場合、終了証が無効となっても異議、申し立ては致しません。</p>			
受講者本人署名 _____		事業所名 称 事業場所在地 代表者職指名	 

20時間講習	13時間講習	16時間講習	17時間講習	19時間講習	22時間講習	17.5時間講習	責任者	確認者

受講料確認	
領収書番号	受講料金
領収日 令和 年 月 日	

株式会社K. N E X T
 研修事業部 教習センター
 教習センター長 竹田 圭作

注意

- *は記入しないで下さい。
- 写真（3cm×2.4cm）は裏面に氏名を記載の上、申込書に貼付下さい。