様式４

玉掛け運転技能講習受講申込書

受講コース	１５Ｈコース	１９Ｈコース	助成金制度有無	有　・　無
受講者	ふりがな		生年月日 昭和・平成　　年　　月　　日	
	氏　名 旧姓・通称			
	住　所	〒		
	連絡先	携帯　　－　　－		
勤務先	名　称		TEL（　　）　　－	
			FAX（　　）　　－	
	所在地			

※旧姓等併記をご希望の方は、氏名欄に（　　）書きにて併記をお願い致します。（別途、証明書必要です。）

受講資格（該当欄に○印を付けて下さい。）		免許証等は提示して下さい。
	クレーン・移動式クレーン・デリック・揚貨装置運転士免許所持者	１５Ｈコース
	床上操作式クレーン・小型移動式クレーン運転技能講習修了者	
	免除項目のない方	１９Ｈコース
講習期間	令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日	

上記の通り受講申込み致します。　　**東部建設機械技能講習所長　殿**

交付年月日	年　　月　　日		
発行者名			
資格証番号			
受講料	第　　回　金　　円　印	免許等の確認印	

※　受講料・免許等の確認印欄は記入しないで下さい。

令和６年１１月１日