

移動式クレーン運転士安全衛生教育

受講申込書

写真貼付

北海道労働局長登録教習機関
(株)技術能力開発センター 殿

※受講前6ヶ月以内に撮影したもの
(3cm×2.4cm)

ふりがな		併記を希望する場合のみ記入	
氏 名		旧姓	
		通称	
生年月日		昭和 平成 年 月 日 生	
現 住 所		〒 - 電話 ()	
勤務先	住 所	〒 - 電話 ()	
	名 称		
講習一部免除希望者 取 得 資 格 (該当資格を○で囲む)		1. 移動式クレーン運転士免許 2. 小型移動式クレーン運転技能講習 (注)資格取得者は修了証の写しを添付して下さい。	
修 了 証 写 し 添 付 欄			

令和 年 月 日

受講者氏名
(自書)

※教習機関使用欄

書換 再交付	年 月 日 (再・換)	修了証番号	
	年 月 日 (再・換)	交付年月日	令和 年 月 日

(R7.3)

移動式クレーン運転士安全衛生教育実施委託書

特別教育を委託する者の氏名	修了証番号 (※教習機関記入欄)	氏 名	生 年 月 日	住 所
			S H . .	
			S H . .	
			S H . .	
			S H . .	
			S H . .	
			S H . .	
			S H . .	
			S H . .	
			S H . .	
			S H . .	
			S H . .	
			S H . .	
			S H . .	
			S H . .	

前記の者に対する労働安全衛生法第60条2第2項に基づく移動式クレーン運転士安全衛生

教育講習の実施方を貴会に委託致します。

北海道労働局長登録教習機関

(株)技術能力開発センター 殿

令和 年 月 日

事 業 所 名 称

役 職

代 表 者 氏 名

