


小型移動式クレーン運転技能講習 (時間コース)

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		
講習科目の一部免除を希望する範囲 (数字を○で囲む)	1 原動機及び電気に関する知識 2 小型移動式クレーンの運転のために必要な力学に関する知識 3 小型移動式クレーンの運転のための合図		
所持する資格の名称 又は技能講習修了証 (○で囲む)	1 クレーン運転士免許証 免許証番号 2 デリック運転士免許証 3 揚貨装置運転士免許証 4 技能講習修了証又は資格の名称 () 交付年月日 年 月 日 交付番号 第 号 () 発行者		
クレーン等の運転 実務経験の証明	年 月 日から 年 月 日まで 通算 年 ヶ月の間、当社事業場において、クレーン等の 運転の業務に従事した経験を有することを証明する。 (裏面に特別教育証の写しを添付すること) 事業所の名称 事業主氏名 		

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)