

受講コース

15時間

16時間

19時間

玉掛け技能講習受講申込書

希望受講開始日 年 月 日

ふりがな

性別

氏名

男・女

*裏面に氏名を記入し
添付して下さい

写真

貼り付けない

30mmx25mm

生年月日

S・H

年

月

日

歳

現住所

(〒

)

TEL

携帯

都道府県

市区町村

番地7パート名称等

勤務先

(〒

)

都道府県

市区町村

番地7パート名称等

会社名

TEL

上記の通り受講申し込みいたします。受講後であっても、記載事項に虚偽等がある場合法律に基づく処罰に対して異議申し立ては致しません。

年 月 日

ご署名

印

* 15時間・16時間コースの方のみ

該当資格証	※15時間コースの方		該当する資格証をコピーして貼り付けて下さい
	<ul style="list-style-type: none"> ・クレーン・デリック(旧クレーン運転士免許・旧デリック運転士免許含む)、揚貨装置、いずれかの運転士免許 ・床上操作式クレーン、小型移動式クレーンいずれかの運転技能講習修了証 		
業務経験等	※16時間コースの方		
	<ul style="list-style-type: none"> ・事業所内の玉掛け技能講習有資格者の修了証 		
業務経験等	玉掛け技能講習有資格者	※修了証のコピーを添付	
	経験期間	S・H 年 月 日 ~ S・H 年 月 日	経験年数 年 ヶ月
	業務経験使用機種 ※法定点検表のコピーを添付	メーカー名 型式	所有者
事業者の証明	上記の者は当事業所で玉掛け業務に係る補助作業の業務経験を有することを証明します。 年 月 日 住所 会社名 代表者名 印		

注) 太線内を黒のボールペンで分かりやすく記入して下さい

*この申込書に記載されるお客様の情報は、技能講習以外の目的に使用しません

トヨタL&F栃木株式会社

事務局記載欄	資格証確認	受講資格確認	受講一部免除科目
			A. 免除科目無し B. 力学の知識 (学科講習 4時間) C. 玉掛けの方法 (学科講習 1時間 実技講習 2時間)
開始日	年 月 日	終了日	年 月 日 修了証No.