

		受講コース	15時間	16時間	19時間
<b>玉掛け技能講習受講申込書</b>			希望受講開始日 平成 28 年 4 月 25 日		
ふりがな	とよた たろう	性別	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>写 真</b>  <small>*裏面に氏名を記入し添付して下さい</small>  <small>貼り付けない</small>  <small>30mmx25mm</small> </div>		
氏名	豊田 太郎	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女			
生年月日	<input checked="" type="radio"/> H 56 年 7 月 8 日生 <input type="radio"/> 33 歳				
本籍地	栃木 都道府県 以下省略				
現住所	(〒 320-1234 ) TEL 028-123-4567	携 帯	090-1234-5678		
	栃木 都道府県 宇都宮 市区町村 平出工業団地37-2				
勤務先	(〒 321-0905 ) 栃木 都道府県 宇都宮 市区町村 平出工業団地37-2				
	会社名 トヨタL&F栃木株式会社	TEL	028-661-5000		
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。					
平成 28 年 4 月 1 日		ご署名	豊田 太郎	<input checked="" type="checkbox"/>	

\* 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 ・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 ※16時間コースの方 ・事業所内の玉掛け技能講習有資格者の修了証				
	該当する資格証をコピーして貼り付けて下さい				
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 <input checked="" type="radio"/> H 26 年 4 月 1 日 ~ S <input checked="" type="radio"/> H 27 年 3 月 31 日 経験年数 1 年 0 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	トヨタ	所有者	
	型式	AAA-1000	トヨタL&F栃木株式会社		
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。 平成 28 年 3 月 31 日 住 所 宇都宮市平出工業団地37番地2 会社名 トヨタL&F栃木株式会社 代表者名 代表取締役 栃木太郎 <input checked="" type="checkbox"/>				

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.	