

(様式,5)

		受講コース	16時間	20時間
小型移動式クレーン運転技能講習受講申込書			受講開始日	年 月 日
フリガナ		旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望有無	有 ・ 無	写 真 30mmx25mm
氏 名		併記を希望する氏名又は通称		
生年月日	S・H	年 月 日	歳	
現住所	(〒) TEL	都道府県		
勤務先	(〒)	都道府県		
	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。				
令和 年 月 日 ご署名				

免許証添付欄

運転免許証をコピーして貼り付けて下さい

氏名及び住所の変更をされている場合は、裏面も同様に貼り付けて下さい

※運転免許証をお持ちでない方は、住民票をご提出ください

※16時間コースのみ

該当資格証

該当する資格証をコピーして貼り付けて下さい

- ・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も含む)、揚貨装置、いずれかの運転士免許
- ・床上操作式クレーン、玉掛けいずれかの運転技能講習修了証

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 申込時には、本人確認書類(自動車運転免許証又は住民票)を添付して下さい

*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、運転のための合図 (学科講習 3時間 実技講習 1時間)	
開始日	年 月 日	終了日	年 月 日	修了証No.