

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

受講開始日 2025 年 4 月 25 日

フリガナ	トヨタ タロウ	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	写真 30mmx25mm
氏名	豊田 太郎	併記を希望する氏名又は通称	栃木 太郎	
生年月日	S・H 7 年 4 月 2 日 生 30 歳			
現住所	(〒 321-0905 ) TEL 090-1234-5678 栃木 都道府県 宇都宮市平出工業団地37-2			
勤務先	(〒 321-0905 ) 栃木 都道府県 宇都宮市平出工業団地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。				
令和 7 年 4 月 10 日 ご署名 豊田 太郎				

## 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

## ※15時間・16時間コースの方のみ

## 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

※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、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

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	年 月 日 ~	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	所有者	型式	
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。 令和 年 月 日 住所 会社名 代表者名 <input 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 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&amp;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.	