

※は記入しないで下さい。

※受講資格確認	※受講者確認

※受付 第 \_\_\_\_\_ 号

## 小型移動式クレーン運転技能講習 受講申込書

ふりがな		性別		昭和		平成		年		月		日
氏名		男女		生年月日						(満)		(才)
現住所	〒 _____ 電話 ( _____ ) _____							本籍地	_____ 都道府県			
所	住所	〒 _____ 電話 ( _____ ) _____										
	事業所名											
属	連絡責任者	所属部課名 _____ 電話 ( _____ ) _____										
	受講区分 (○で囲む)	全科目・一部免除										

助成金利用の有無	<b>有・無</b>	※必ずどちらかに○を付けてください。
----------	------------	--------------------

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

### 建設業労働災害防止協会北海道支部 殿

受講者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

- [注] 1. 一部免除希望者は、その資格を有することを証明する書面(免許証、修了証のコピー等)を必ず添付すること。  
 2. 申込書1枚につき修了証郵送料**240円分の切手**を添付すること。  
 3. 写真は証明用サイズ[3.0cm×2.5cm] 3枚(個人撮影デジタルカメラ不可)を裏面に氏名を記入して添付すること。  
 4. ※欄は記入しないこと。

この受講申込書に記載された事項は、修了証の発行以外の事業においては使用することはいたしません。

※ 試験成績表						※ 合否の別	※ 修了証番号	号
クレーン	原動機	力学	関係法令	計	実技	合・否	※ 修了証 交付年月日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
※ 記 事 欄								