受講日

## 新日本輸送 株式会社 新日本技能講習センター

令和 年 月  $\Box$ 

月

 $\Box$ 

## 技能講習申込書 玉掛け

 $\Box$ 

コース

□19時間

□15時間

月

※ふりがな			受	験番号					写真貼付村	闌>	
※氏名			*:		23和 P成	年 月	日(才		タテ30mi ヨコ24mi	m	
※現住所		電 ※自宅緊急連絡先話 ※受講生携帯						Į.	1月以内の 夏面氏名明 別に1枚用	1112	
	TEL・・・緊急時の連絡(開催中止等)の為、また申込についての問い合わせ等の為、受講者本人と連絡が取れる電話番号(携帯番号)を必ずご記入ください ※印は必須記入事項(修了証作成のために必要です)										
事業所名				代表者氏名	ED						
				担当者氏名							
所在地				電話番号							
(注)郵便番号、電話番号、担当者名、必ず記入して下さい											
受講料			□ 19時間コース¥25,000(税込) □			銀行振込(領収書発行不可) 現金書留(領収書発行可) 窓口持参(領収書発行可)				入金予定日 月 日	
※講習会当日の支払いはできません 振込先 武蔵野銀行 所沢支店 普通預金 No 1052345 新日本輸送株式会社(振込手数料はご負担願									<b>ます</b> )		
受講	カース別		・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・								
聞コース	□ 19時間		玉掛け業務経験のない者								
の選定	□ 15時間		クレーン運転手・デリック運転手・揚貨装置運転手・移動式クレーン運転手 床上操作式クレーン運転技能講習修了者・小型移動式クレーン運転技能講習修了者								
受講	受 免許所得者		免許の種類		交付局	交付年	<b>手月日</b>	—	許証番号		
講資格	)   技能講習修了者		技能講習の種類	な	で付機関	交付年	王日日	修	了証番号		
の確認			う人のいか日マグル主然			710-	, , , , ,		<u>, , m m 7</u>		
【備考】 ・ 個人情報に係る事項は、技能講習修了証明記載事項等の本人確認のために使用します。 ・ 講習開始後の遅刻・早退・欠席は法令により欠格となりますのでご注意願います。											

• 記載事項に虚偽等がある場合受講後と言えども法律に基づく処罰があっても異議申し立ては出来ません。

□ 修了証

□他(

本 人 確 認

□ 各種免許証 □ パスポート

責任者

担当者

修了証へ旧姓・通称を併記のご希望する場合は、下記に記入し確認書類の提出をお願いします。

悪天候時や受講者数が2名以上に達しない時は、中止する場合があります。

通称確認

□他それに類

する証明証

□ 住民票

※ 旧姓・通称のみの記載は出来ません

旧姓確認

□ 戸籍謄本

□ 運転免許証

□ 住民票

旧姓・通称名の併記