

様式第 15 号

玉掛け技能講習受講申込書  
(19Hコース)

受講番号 【 No. \_\_\_\_\_ 】

実施管理者	講習担当者

確認者及び確認日	
確認場所 事務所・会場	
本人確認書類	
道交法の自動車免許証	
健康保健証	
住民票・戸籍抄本	
技能講習修了証	
安衛法の免許証	
パスポート	
在留カード	
社員証	

ふりがな		生 年 月 日
氏 名		昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生
本籍地	(本籍地は都道府県のみ記入)	
現住所	〒 _____ 連絡先 Tel _____	

実技希望日

※ 申請の際、本人確認の為の公的書類(写)の添付若しくは掲示を求めますのでご協力下さい。  
※ 受講申込書に記載された個人情報等については他に使用するものではありません。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 市 \_\_\_\_\_ 区 \_\_\_\_\_ 番 \_\_\_\_\_ 号

事業所所在地

会 社 名

役職及び氏名

公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会長 殿



# クレーン運転業務特別教育受講申込書

( 学科教育 ・ 実技教育 )

受講番号【 No. \_\_\_\_\_ 】

様式第 15 号

実施管理者	講習担当者

確認者及び確認日	
確認場所 事務所・会場	
本人確認書類	
道交法の自動車免許証	
健康保健証	
住民票・戸籍抄本	
技能講習修了証	
安衛法の免許証	
パスポート	
在留カード	
社員証	

ふりがな			生 年 月 日
氏 名			昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生
本籍地	(本籍地は都道府県のみ記入)		
現住所	〒 _____ 連絡先 TEL _____		
玉 掛 け 技 能 講 習 証 修 了 証	指定・登録番号	労働局長 ( 指定・登録 ) 第 _____ 号	
	修了証交付年月日番号	昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日交付 第 _____ 号 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日交付 第 _____ 号	
	修了証交付機関名		

希望される時間帯

※ 申請の際、本人確認の為の公的書類(写)の添付若しくは掲示を求めますのでご協力下さい。  
 ※ 受講申込書に記載された個人情報等については他に使用するものではありません。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 市 \_\_\_\_\_ 区 \_\_\_\_\_ 町 \_\_\_\_\_ 番 \_\_\_\_\_ 号

事業所所在地

会 社 名

役職及び氏名

公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会長 殿

