

※受付番号 _____

事務局長印	管理者印	担当者印

小型移動式クレーン運転技能講習 受講申請書

ふりがな		(元号)	年	月	日
氏名	⑩	生年月日			(満才)
住所	〒 _____ TEL ()				
受講資格	満18歳以上の者				
講習の一部免除希望の有無	有 無	技能講習の一部免除を受けようとする者は、その資格を有することを証する書面(修了証等のコピーで可)を添付すること。			
事業主証明欄	上記が相違ないことを証明します 事業所名 所在地 代表者名 ⑩ TEL				

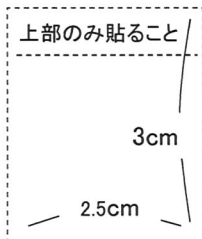
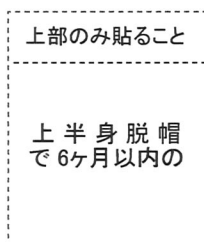
(元号) _____ 年 月 日

組 合 名

代 表 者 名 ⑩

一般社団法人 北海道鳶土木工業連合会 殿

* 申請書1枚につき2枚を添付



(写真添付欄)

受講者各位

当会は、個人情報をおの目的で利用させていただきます

- ・ 受講申込書の内容及び受講資格等の確認
- ・ 講習案内の送付
- ・ 受講者本人からのお問い合わせ

※ 上記にご同意いただけない場合、個人情報の確認・訂正等を希望される場合は受付窓口までお申し付けください。