

様式 1

記入はボールペンで、直筆でお願いします

# 小型移動式クレーン運転技能講習 受講申込書

受付第 \_\_\_\_\_ 号 修了証番号 \_\_\_\_\_ 号

受付者	確認者	管理者
本人確認・免除確認		
自動車免許		パスポート
当社修了証		住民票
免除資格原本		

ふりがな			生年月日	昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
氏名				
現住所		〒 _____		
連絡先携帯		_____	_____	_____
所属	事業所名		TEL	
	所在地	〒 _____		FAX
建設労働者 確保育成助成金	利用する ・ 利用しない どちらかに○をつけてください。		修了証 送付先	自宅 ・ 勤務先 どちらかに○をつけてください。
平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 開催	申込日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日		申込者 _____ 印	
受講コース	時間コース (下記参照)		仙台教習センター 殿	

受講コース	受講資格
<b>16時間コース</b> 右記いずれかに該当する方	<ul style="list-style-type: none"> <li>運転士免許（クレーン・デリック、荷揚装置）を有する者</li> <li>床上操作式クレーン運転技能講習を修了した者</li> <li>玉掛け技能講習を修了した者</li> </ul>
<b>20時間コース</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>未経験で他の資格を持っていない者</li> </ul>

※16時間コースの受講希望の方は、「講習科目一部免除申請書」を提出してください。

※当日は本人確認書類として自動車運転免許証等をご持参ください（コピー不可）

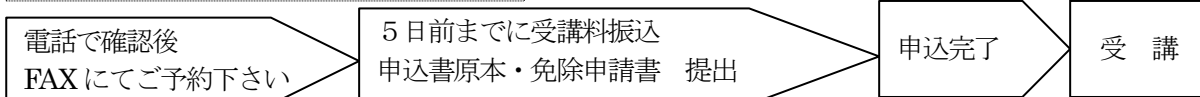
※受講資格(募集対象) 満18歳以上

**申込先**  
〒983-0034  
仙台市宮城野区扇町2丁目3-28  
**小野リース(株)**  
**仙台教習センター**  
TEL 022-353-7481 FAX 022-353-7482

**振込先**  
小野リース株式会社  
東邦銀行 仙台東支店  
普通口座 241131  
(振込手数料はご負担下さい)

**写真**  
(3cm×2.4cm)  
脱帽のうえ、無背景  
のもので6ヶ月以  
内に撮影したもの

※サイズの大きいものについてはご相談下さい  
※顔の一部が切れているものは使えません  
※普通紙に印刷したものは使用不可  
※サンガラス不可



## 講習科目一部免除申請書

受講者名 .....

- 1 各種修了証・免許証コピー添付

※ この申込書で得た個人情報は当該技能講習に係る名簿の作成及び修了証の発行等事務処理以外には使用いたしません。