

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
人材開発支援助成金		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		
受講コース		申込者 (受講者) _____ 印		
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）

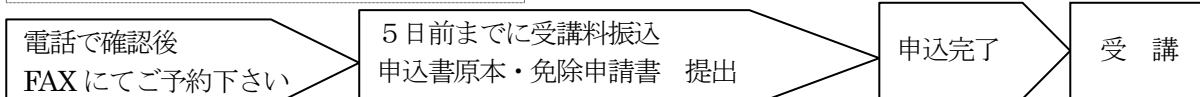
※受講資格(募集対象) 満18歳以上

**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  
※サングラス不可



## 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。