

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

受付者	確認者	管理者
本人確認・免除確認		
自動車免許証		マイナンバーカード
当社修了証		住民票
免除資格原本		

受付第 号 修了証番号 号

ふりがな				生年月日	昭和 年 月 日
氏名				平成 年 月 日	
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。		受講案内 送付先	自宅 ・ 勤務先 どちらかに○をつけてください。	
開催日	令和 年 月 日	申込日		令和 年 月 日	
受講コース	時間コース (下記参照)	受講者名		_____	
		仙台教習センター長 殿			

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

※16時間コース受講希望の方は、「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）

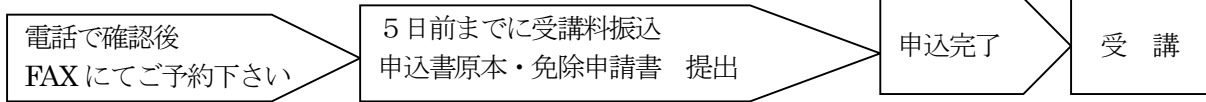
※当日は免除資格の原本を確認するので必ずご持参ください。（コピー不可）

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