

太枠内をボールペンにてご記入下さい。□には✓をご記入下さい。

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・免除書類確認(センター記入欄) |     |           |
| 自動車運転免許証             |     | マイナンバーカード |
| 当センター修了証             |     | 住民票       |
| 免除資格証原本              |     |           |

|                            |   |                           |                                |            |   |   |
|----------------------------|---|---------------------------|--------------------------------|------------|---|---|
| ふりがな                       |   | 生年月日                      | □昭和<br>□平成                     | 年          | 月 | 日 |
| 氏名                         |   | □修了証に旧姓等の併記を希望する / 旧姓等【 】 |                                |            |   |   |
| 現住所                        | 〒 - -<br>連絡先・携帯 - -   |                           |                                |            |   |   |
| 勤務先                        | 名称  |                           | TEL                            | -          | - |   |
|                            | 所在地   | 〒 - -                     | FAX                            | -          | - |   |
| 人材開発支援助成金                  | □利用する / □利用しない  |                           | 受講案内送付先                        | □自宅 / □勤務先 |   |   |
| 受講日                        | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日   |                           |                                |            |   |   |
| 受講希望コース                    | □20Hコース / □16Hコース<br>◆講習科目一部免除の申請に必要な資格証は、受講日に原本のご提示が必須となります。 |                           |                                |            |   |   |
| 技能講習受講同意書                  |   |                           | 私は、貴社で受講するにあたり左記の事項について同意致します。 |            |   |   |
| 1.申込書に虚偽の記載が無い事を確約致します。    |   |                           | 令和 年 月 日                       |            |   |   |
| 2.センター内では、貴社のルールを遵守致します。   |   |                           | 署名(自筆)                         |            |   |   |
| 3.遅刻及び途中退席、欠席等の場合は失格となります。 |   |                           | 仙台教習センター長 殿                    |            |   |   |
| 4.試験時の不正行為が判明した場合、失格となります。 |   |                           |                                |            |   |   |
| 5.受講開始後の受講料の返金は一切出来ません。    |   |                           |                                |            |   |   |

| 受講コース                   | 受講資格  |
|-------------------------|---|
| 16時間コース<br>右記いずれかに該当する者 | ・運転士免許(クレーン・デリック、移動式クレーン、揚貨装置)を有する者<br>・床上操作式クレーン運転技能講習を修了した者<br>・玉掛け技能講習を修了した者 |
| 20時間コース                 | ・上記いずれにも該当しない者  |

※旧姓等の併記を希望する方は旧姓等を記入の上、旧姓等を併記している書面(住民票等)をご提示下さい。(コピー不可)

※16Hコース受講希望の方は「講習科目一部免除申請書」を提出して下さい。

※当日は講習科目一部免除の申請に必要な資格証の原本を確認するので必ずご持参下さい。(コピー不可)

※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下さい。(コピー不可)

|  |   |  |
|--|---|--|
| 申込先<br>〒983-0034<br>仙台市宮城野区扇町2丁目3-28<br>小野リース(株)仙台教習センター<br>TEL: 022-353-7481<br>FAX: 022-353-7482 | 振込先<br>東邦銀行 仙台東支店<br>普通口座 241131<br>小野リース株式会社<br>※振込手数料はご負担下さい。 | 写真<br>(3cm×2.4cm)<br>正式な証明写真を貼付して下さい。<br>コピー用紙等に印刷した写真不可。<br>サイズの大きなものはご相談下さい。<br>※1枚必須(3cm×2.4cm)<br>※正面、無帽、無背景<br>※6ヶ月以内の撮影<br>※裏面に氏名記入<br>※頭が切れたもの不可<br>※顔が切れたもの不可<br>※不鮮明なもの不可<br>※コピー不可<br>※サングラス不可 |
|--|---|--|

《FAXにてご予約後、開催5日前までに受講料のお支払いと申込書原本等のご郵送をお願い致します。》

# 講習科目一部免除申請書

受講者名 \_\_\_\_\_

◆16 時間コース受講の方

- ・各種修了証、免許証コピー添付

◆20 時間コース受講の方

- ・添付書類なし

※講習科目一部免除の申請に必要な資格証の原本は、講習初日に受付へ提示して下さい。  
確認できない場合、受講できかねますのでご了承下さい。