

玉掛け技能講習受講申込書

修了証番号

開講番号

受講番号

〈太枠内のみ黒ボールペンで記入 ㊦：修正液等での訂正は不可〉

○で囲む↓

受講コース (○で囲む→)	15H	16H	18H	19H	助成金制度 の利用	有・無	受講 日	開始日	年	月	日	
									修了日	年	月	日
受講者	フリガナ						年齢	満年齢 歳				
	氏名						生年月日	昭和 平成	年	月	日	
	住所	(〒 —)					連受 絡講 先者	携帯	-	-		
勤務先	フリガナ						連受 絡務 先先	FAX	-	-		
	会社名							電話	-	-		
	所在地	(〒 —)					受講票送り先	FAX	-	-		
								会社 ・ 個人				

下記の書類はお申込時に必要です — この位置に貼付できないものは添えてください —

本人確認書類	下記●のいずれか一つを貼付	科目免除要件	下記●のいずれか一つを貼付
貼付位置	<ul style="list-style-type: none"> ●自動車運転免許証(有効期限内) ●マイナンバー記載のない住民票原本(6ヶ月以内) ●技能講習修了証 ●労働局交付免許 ●外国籍の方は 在留カード(有効期限内)とパスポート(有効期限内) 	15H	<ul style="list-style-type: none"> ●クレーン運転士免許保有者 ●移動式クレーン運転士免許保有者 ●揚貨装置運転士免許を保有者 ●小型移動式クレーン運転技能講習修了者 ●床上操作式クレーン運転技能講習修了者
		16H	●つり上げ荷重が1 t以上のクレーン等で玉掛けの補助作業経験が6ヶ月以上ある方
		18H	●クレーン特別教育修了後6ヶ月以上経験を有する方
		19H	上記以外の方

16Hコース、18Hコースの方はご記入・押印してください。

※事業主 経験証明欄	業務経験等	特別教育修了日(※18Hのみ)	S・H	年	月	日	修了	(貼付修了証又は別添実施証明書の通り)			
		業務経験期間	S・H	年	月	日	～	年	月	日	(年ヶ月)
		実務経験の具体的作業内容等									
	上記の経験、及び記載事項に相違ないことを証明いたします。										
住所:	株式会社人財学園 所長 殿										
事業所名称:	上記の通り受講申込み致します。										
事業者職氏名:	受講申込者は、本申込書を提出することで下記に同意したものとします。 記載事項に虚偽等がある場合、受講後と言えども法律に基づく処罰があったり、修了証が無効となったりしても異議申し立ては致しません。また、遅刻・早退・欠席した方は失格となり、受講料は返金いたしません。 ＜お客様各位＞ 当社は、個人情報をご利用させていただきます。 ①受講申込書の内容確認、受講資格確認及び受講票送付。 ②受講料等入金確認後、講習案内の送付、アンケートの実施。 ③お客様ご本人からの資料確認、お問合せに答えるため。 ※ご同意頂けない場合は受付当日窓口にお申し出ください。										

(190401)

当社処理欄	受(税)込(等)	コース	15H	16H	18H	19H	実施管理者印	確認者印	受付者印	
		項目	22,000	23,000	25,000	25,000				
	領収証宛名(現金支払いの方)		会社	個人	会社一括					
	修了証の統合		有 (旧修了証は回収)							