

特別教育・安全衛生教育

受講申込書

開講番号	修了証番号	
(太線内のみ記入)		受講番号

講習種類	(希望の講習種類を下記一覧表より選んで記入願います)		受講日	開始日	平成	年	月	日
	クレーンの運転業務(5トン未満)			修了日	平成	年	月	日
受講者	フリガナ		男・女	満年齢	才			
	氏名		生年月日	S.H	年	月	日	
	住所	〒 -						
勤務先	本籍	(都道府県名のみ)	御連絡先	電話番号	-	-	(会社・自宅)	
	会社名			FAX 番号	-	-	(会社・自宅)	
	所在地	〒		携帯番号	-	-	(会社・自宅)	
				受講票送付先	会社・自宅			

免許証・修了証等の貼付	本人の身分証明書(免許証又は本籍記載の住民票)		写 真 35mm x 24mm ・申し込み6ヶ月以内のもの ・正面、脱帽、上三分身、背景無地 ・裏面に氏名を記載 ・写真全面のり付け
	(貼付欄、必要に応じて裏面にも貼付してください)		

【特別教育】 車両系建設機械(整地等)機体質量3t未満 締め固め用機械(無制限) フォークリフト(最大荷重1t未満) 玉掛け(クレーン吊り上げ荷重1t未満) クレーン(吊り上げ荷重5t未満) 小型移動式クレーン(吊り上げ荷重1t未満) 高所作業者(作業床の高さ10m未満) アーク溶接等の業務	研削砥石の取替作業 チェンソー取扱い タイヤ空気充填業務	【安全衛生教育】 仮払機取扱い作業 木造建築物解体作業指揮者 フォークリフト運転業務従事者 玉掛け業務従事者	【その他教育】 ()
---	------------------------------------	---	-----------------------

受講料等	項目	金額	領収証
	受講料		会社・個人
	テキスト代		会社・個人
	その他		会社・個人
	合計		会社・個人
	資格証		会社・個人
(その他領収証宛先)			
統合あり(旧修了証回収)			

実施管理者			受付担当

上記の通り受講申し込みいたします。

株式会社 人財学園 上三川事業所長殿

平成 年 月 日

紹介者