

(様式 第1)

日光産業機械教習所 殿

写 真  
1枚貼付  
1枚添付  
25mm×30mm  
(氏名記載)

小型移動式クレーン運転 技能講習 申込書

ふりがな		生年月日	昭 和 平 成	年 月 日
氏 名	⑤			
現住所	〒 -	自宅 電話	-	-
勤務先 名称		携帯 電話	-	-
勤務先 住所	〒 -	勤務先電話	-	-
受講コース	<input type="radio"/> 20時間	<input type="radio"/> 17時間	<input type="radio"/> 16時間	<input type="radio"/> 13時間
受講希望日	第一希望	平成	年 月 日	～
	第二希望	平成	年 月 日	～
	第三希望	平成	年 月 日	～
科目免除に関する事項	①	クレーン・デリック・揚貨装置 の運転士免許所持		16時間コース
	②	床上操作式クレーン運転技能講習修了証・玉掛け技能講習修了証所持		16時間コース
	③	車両系建設機械(基礎工事用)運転技能講習修了証所持		17時間コース
	④	鉱山に於いて5トン以上の移動式クレーン運転の業務経験が1月以上		13時間コース
本行は受講者にて記入不要	※ 終了証 番号	第 号	※ 交付年月日	平成 年 月 日

- ① 科目免除に係る事項に虚偽の記載があった場合は免除した科目の講習時間を追加受講していただきます。
- ② ※印欄は、受講者において記入しないこと。
- ③ 受講コース欄の該当する○印内にレ印を付し、また科目免除に関する事項欄の①～④の該当空欄に○印を記入すること。(該当しない場合は20時間コースとする)  
また、運転士免許証・技能講習修了証等の写しは裏面に貼付けすること。
- ④ 当機関では、19時間コース(合図のみ免除)は実施しておりません。

実施管理者印

⑥

I 運転士免許証 または 技能講習修了証等の写し貼付欄

