

玉掛け技能講習受講申込書

【令和 年 月 日開催分】

※修了証番号 号 受付第 号

ふりがな 氏名		生年月日	昭和 平成	年	月	日
現住所	〒 ー					
	連絡先電話： ()					
所	事業場名		TEL	()		
属	所在地	〒 ー				

右のいずれかの資格をお持ちの方は、お持ちの資格に○をつけ、そのコピーを添付して下さい。 受講科目の一部が免除されます。	1. クレーン・デリック運転士免許 2. 移動式クレーン運転士免許 3. 揚貨装置運転士免許 4. 小型移動式クレーン技能講習修了証 5. 床上操作式クレーン運転技能講習修了証
--	--

建災防宮城県支部	会 員 ・ 会 員 外 (○を付けて下さい)	人材開発支援 助成金	申請する ・ 申請しない (○を付けて下さい)
----------	---------------------------	---------------	----------------------------

《 助成金を申請する方は、必要事項を記入した後、申込書のコピーを撮っておいて下さい。 》

上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日
氏 名
(受講者名) 印

写 真 (3cm×2.4cm) 1 枚

建設業労働災害防止協会 宮城県支部長 殿

- 写真(3cm×2.4cm)を1枚、右の枠に貼ってください。(修了証の写真になりますので、正面、脱帽、上三分身で撮影された画像の鮮明な写真をお願いいたします。)
- ※印は、記入しないでください。

【受講申込書記入にあたって】

- この申込書に記載する氏名、生年月日等の各項目は、法令で記入することが定められています。誤りのないよう正確に記入して下さい。
- 本申込書にご記入いただいた個人情報並びに添付書類は、技能講習を実施するために使用するものであり、受講者の同意なしに目的以外に使用することはありません。

※建災防使用欄

実施管理者	受付者