

玉掛け技能講習受講申込書

15H コース

※太枠のみ記入してください。

・小型移動式・床上操作式クレーン技能講習 / クレーン・移動式クレーン・デリック・揚荷装置 免許いずれか所持者

受講番号	修了証番号	交付令和	年	月	日
------	-------	------	---	---	---

受講日	令和	年	月	日	～	月	日	写真 30×24mm のりづけ 裏面に氏名
ふりがな						(旧姓・通称名)※1		
氏名(自署)								
生年月日	昭和・平成	年	月	日	性別	男・女		
現住所 (免許証と 同じ)	〒 — 電話番号							
勤務先	会社名							
	所在地 電話番号							

※1 旧姓・通称名の併記を希望する方のみ記入(確認ができる自動車免許証等の公的に証明出来るものを持参及びコピー)

<p>※免除の為の資格確認(修了証、免許証等)コピー貼り付け ※受講当日 必ず原本確認の為 ご持参ください</p> <p style="text-align: center;">表面のりづけ</p>	<p style="text-align: center;">裏面のりづけ</p>
<p>同意書(ホームページ)確認のうえ 上記の通り申し込みます。 令和 年 月 日 千葉労働局長登録教習機関 株式会社 海上中央自動車教習所 建機講習センター 実施管理者 殿</p>	

申込書・所持資格確認者



技能講習原簿

講習年月日	令和	年	月	日	～	令和	年	月	日
合否判定 合格 ・ 不合格									

修了試験成績

	学科試験				実技試験					
	方法	知識	力学	法令	重目	用具	応用	合図		
配点	50	20	20	10	計	20	10	50	20	計
15H コース					/80					/80

学科講習日

方法・知識	月	日	実施管理者	講師確認
方法・法令	月	日		
実技講習日			実施管理者	講師確認
玉掛け	月	日		

