

玉掛け技能講習 受講申込書

写真
(クリップ留め)
※裏面に氏名

(修了証作成用)
3.0cm×2.4cm

【受講対象者】 満18歳以上で玉掛けの補助作業に6ヶ月以上従事した経験を有する者

講習日：平成 年 月 日 ～ 月 日

建設業労働災害防止協会群馬県支部長 殿

写真
(のりづけ)

正面・無帽
無背景
3.0cm×2.4cm

受付番号

●CPDSご利用の有無 (有・無)

フリガナ			性別
氏名			男・女
生年月日	昭和 平成	年 月 日生 (満 歳)	
現住所	〒 区 市 町 村		TEL () 携帯 ()
※該当する 区分を○で 囲むこと	区分A	玉掛けの補助作業に6ヶ月以上従事した経験を有する者	
	区分B	玉掛けの補助作業に6ヶ月以上従事した経験を有する者で、クレーン・デリック運転士免許所有者 又は小型移動式クレーン運転技能講習修了者 (該当する免許証の写しまたは修了証の写しを貼付)	

事業主 証明欄	当該作業 経験年数	年 月	作業経験期間	年 月 ~ 年 月	◆申し込み時点での期間を記入してください。
	所属事業場	〒 所在地		TEL ()	
		事業場名		FAX ()	
	上記の作業経験年数について相違ないことを証明します。 代表者 役職名 氏名				

(印) ◆必ず代表者印を押してください。

◆法人以外の事業主(一人親方等)本人が受講する場合は、上記事業主証明欄に記入押印し、別紙の証明書『一人親方等の作業経験年数の証明』も添付してください。

本人確認のため、下記のいずれかを添付してください。

*氏名・生年月日を公的に証明する書類の写

- ・運転免許証 ・住民票 ・健康保険証
 - ・登録教習機関発行の各種技能講習等の修了証
 - ・官公庁発行の各種免許等
- ※外国籍の方は「在留カード」の写が必要です。

郵便局払込金受領証(写)
貼付欄

上記該当免許証(写)又は
修了証(写)貼付欄

注意事項

- ◎ 書類不備の場合は、受付できません。
*この申込書に記載して頂く氏名、生年月日等の各項目は法律で記入することが定められています。
ご記入頂いた各項目については、この講習の事業以外には一切使用致しません。
- ◎ 提出書類につきましては、返却できませんのでご了承ください。
- ◎ 一旦納入した受講費用は、返還できません。
- ◎ 遅刻をされずと受講できませんので、ご注意ください。
- ◎ 平成29年4月1日より修了証に本籍地の記載は致しません。

◆事務局使用欄◆

本人確認書類	確認者	実施管理者	受付担当者
<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 免許証等 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 技能講習等修了証			

受付年月日:

会員 非会員