

小型移動式クレーン運転技能講習受講申込書

講習実施月 令和 年 月

受 講 者	フリガナ 氏 名		(印)
	生 年 月 日	年 月 日 生 (満 歳)	
	住 所	〒 —	
	電 話 番 号	() —	
講習の一部免除を希望する範囲			

傷 害 保 険 の 加 入	加入 (する・しない) 当協会会員事業所の保険料は協会が負担します。
---------------	------------------------------------

勤	雇用保険被保険者の資格取得	有 ・ 無 【有の場合、雇用保険被保険者証(写し)を添付してください。】
	会 社 名	
務	所 在 地	〒 —
	部 課 名	
先	担 当 者 名	
	電 話 番 号	

(注意事項)

- 免許証サイズの写真2枚(たて3cm×よこ2.4cm)を持参してください。
- 本人確認ができる書類として、運転免許証、国又は都道府県・市町村が発行する証明書等を持参してください。
- 技能講習の一部免除を受けようとする方は、その資格を有する免許証(写)等を添付してください。
- 講習期間中に欠席・遅刻・早退した方には、時間数に関わらず修了証は交付されません。
- 教習料は事前に納めてください。なお納付済みの教習料は返金できません。
- 酒気を帯びた方は受講できません。
- 実技講習のときは、安全に作業できる服装で受講してください。
- 実技講習のときは、安全靴・ヘルメットを用意してください。
- 申込書に記載された個人情報は、講習実施の目的以外に使用することはありません。

公益社団法人 大阪府港湾教育訓練協会
TEL/FAX (06) 6553-7651