

小型移動式クレーン運転技能講習申込書

申込年月日

年

月

日

公益社団法人 建設荷役車両安全技術協会兵庫県支部長殿

ふりがな			
氏名			
修了証に旧姓を使用した氏名または通称の併記を希望する場合は下記にご記入ください			
<input type="checkbox"/> 旧姓を使用した氏名	併記を希望する氏名又は通称		
<input type="checkbox"/> 通称	()		
生年月日	昭和・平成	年	月 日
現住所	〒 () 電話 ()		
勤務先	会社名・電話番号		
	所在地		
人材開発支援助成金申込の予定 (有の場合 右欄に ○)			有

※ 修了証に使用する本人写真

顔写真
3×2.5 c m
(裏面に氏名を記入)

※本人確認用のため、下欄に自動車運転免許証の写しを貼り付け

自動車免許証の写し

※ 科目免除者（玉掛け技能講習修了者等）は下記の欄に資格証の写しを貼り付けてください

玉掛け技能講習修了証等の写し

各免許証等の写しは、貼り付けないで申請書に添付しても差し支えありません

支部 記載欄	※受講番号	※修了証番号		担当者 ^⑩	実施管理者確認 ^⑩
		※交付年月日			