

別紙 1

受講申込書（修了証台帳）

津ドライビングスクール
〒514-0053
津市博多町3-15
TEL:059-224-0188

（個人情報の取り扱いについて）
個人情報は受講申込書の内容確認、
受講票及び修了書の作成以外には
使用いたしません。

玉掛け技能講習（1t以上）

写真

受講番号			
受講	開始日	年	月 日
修了証	交付年月日	年	月 日
	番号	号	

実施管理者

※太枠内を黒ボールペンにてご記入ください。

受講者	ふりがな			性別	生年月日		年齢
	氏名			男	昭和	年 月 日	才
				女	平成		
	現住所	〒 ー 都 ・ 道 府 ・ 県					
	連絡先	携帯	ー		ー		
自宅		ー		ー			
勤務先							

住所、氏名等確認のため、自動車免許又は住民票写しを添付して下さい。

受講コース

当てはまるコースを○で囲み、該当する所持資格に
レ印してください。
詳細は、別紙2選択コース参照ください。

コースと免除条件	日 程
Aコース(2.5日間)	1日目
<input type="checkbox"/> クレーン、デリック揚貨装置運転免許証	月 日
<input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転講習修了書	
<input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転講習修了書	
Bコース(2.5日間)	2日目
<input type="checkbox"/> つり上げ荷重1トン以上のクレーン玉 かけ補助業務に6月以上従事経験者	月 日
<input type="checkbox"/> 制限荷重1トン未満の玉かけ業務に 6月以上従事経験者	
Cコース(2.5日間)	3日目
<input type="checkbox"/> 特別教育終了後1トン未満クレーン玉 かけ業務に6月以上従事経験者	月 日
Dコース(3日間)	資格確認欄
<input type="checkbox"/> 5トン以上クレーン業務の運転業務に6月 以上従事経験者	
<input type="checkbox"/> 5トン未満クレーン業務の運転業務に6月 以上従事経験者	
Eコース(3日間)	
<input type="checkbox"/> A・B・C・Dコース以外	

事業者証明書欄

取得した免許又は講習修了書の写し あり なし
業務経験等

S・H 年 月からS・H 年 月迄
玉掛け業務又は玉掛け
補助業務移動式クレーン運転、揚貨装置、デリックの運転業務、
特別教育修了し、業務に従事いたしました。
(年 月 日)

上記の業務経験及び記載事項に相違ないことを
証明します。

平成 年 月 日

事業所住所

事業所名称

代表者氏名 (印)

受付記入欄		担当者
受付日	/	講習初日
講習料金	領収日	領収額
	/	円
備考		