

別紙 1

(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。

受講申込書 (修了証台帳)

津オペレータースクール
 〒514-0053
 津市博多町3-15
 TEL: 059-224-0188

床上操作式クレーン運転技能講習			
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		
		旧姓	連絡先	携帯	—	—
		通称名		自宅	—	—
現住所	〒 — 都 ・ 道 府 ・ 県					
勤務先						

氏名等確認のため、自動車免許及び住民票写し又はパスポート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 月 日
移動式クレーン運転士免許	2日目 月 日
小型移動式クレーン運転技能講習修了	3日目 月 日
玉掛け技能講習修了	
Bコース(3日間)	資格確認欄
A以外の方	

取得した免許又は講習修了書の写し

受付記入欄		担当者
受付日	/	講習初日
講習料金	/	領収額
備考		

円