

# 小型移動式クレーン

最上技能講習センター 0233-25-2221

FAX 0233-25-2198

運転技能講習受講申込書

○印をしてください

受講日に記入

領収証	個人・会社
-----	-------

本人確認	運転免許証
	その他 ( )

最上技能講習センター 殿

※太枠内はすべてご記入ください。

年 月 日 申込み					
ふりがな		年齢	性別	当技能センター 受講歴 有・無	
氏名			男・女		
※旧姓使用又は、通称の併記希望の方		※旧姓使用にあつては、戸籍抄本、旧姓を併記した住民票及び運転免許証が必要			
ふりがな		※通称使用にあつては、住民票又はそれに類する証明書が必要			
氏名					
生年月日	昭和 平成	年	月	日	生
住所	〒 - - - - -				
	自宅	-	-	携帯番号	- - - - -
勤務先	会社名				
	電話番号	-	-	FAX	- - - - -
月 日 開始のコース					

申込み希望 コースに○印を	裏面記入	受講条件
C-20	裏面記入 不要	標準コース（経験の無い方）
C-16	裏面の① を記入	クレーン運転士免許、デリック運転士免許又は揚貨装置運転士免許をお持ちの方。
C-16	裏面の①、② を記入	床上操作式クレーン運転技能講習、玉掛け技能講習を修了された方。

※C-16コースを受講される方は、裏面の「科目免除申請書」も必ず記入して下さい。

※ 申込書の記載事項に偽りがあると修了証が無効となります。

《 以下をご持参下さい 》

- ・ 本人確認のため、公的書面（運転免許証等）を提出願います（コピー不可）
- ・ 当センター発行の技能講習修了証をお持ちの方は統合のため講習日にご提示下さい。

C-20	3日間	¥37,400	テキスト代¥1,760が 別途必要となります	計	¥39,160
C-16	2.5日間	¥33,000			¥34,760

※受講料は当日、または当日までに現金でお支払い下さい。

※開講日以降の返金は致しかねますので予めご了承ください。

写真	免 コ ピ ー	受 講 票	振込予定日 /
			当日支払い

管 理 者	印	受 付 者	印
-------------	---	-------------	---

## 科目免除申請書

## 小型移動式クレーン運転技能講習

私は、技能講習の受講にあたり下記のとおり免許および運転の経験がありますので講習の科目の一部を免除されますよう申請いたします。

氏名 \_\_\_\_\_ 年 月 日

最上技能講習センター 殿

① 条件	運転士 免許証	交付日	年 月 日交付
		免許証番号	第 _____ 号
		種類	クレーン・デリック・揚貨装置
② 条件	技能講習 修了証	交付機関名	
		修了証番号	
		交付年月日	
		種類	床上操作式クレーン・玉掛け技能講習

- ・ 該当する項目はすべて正確に記載してください。御不明な点は当センターにお問合せ下さい。
- ・ 運転免許証は受講日も必ず持参してください。
- ・ 運転士免許、技能講習修了証、特別教育修了証は原本を持参し、写しを添付してください。
- ・ 特別教育修了証の無い方は特別教育記録が必要です。原本を持参し、写しを添付してください。

この欄に証明書のコピーを貼付し、必ず原本を御持参下さい。