

# 玉掛け技能講習受講申込書

受付者	確認者	管理者

※修了証番号 号 受付第 号

ふりがな		生年月日	昭和 平成 年 月 日	
氏名				
現住所		〒 -		本籍地
連絡先		- -		都道府県
所属	事業所名	TEL		
	所在地	FAX		
建設教育訓練助成金		利用する ・ 利用しない どちらかに○をつけてください。		修了証送付先
		自宅 ・ 勤務先 どちらかに○をつけてください。		
平成 年 月 日 開催		申込日 平成 年 月 日		
受講コース		申込者 (受講者) _____ 印		
時間コース (下記参照)		仙台教習センター 殿		

受講コース	受講資格
<b>15時間コース</b> 右記いずれかに該当する方	・ 運転士免許 (クレーン、デリック、荷揚装置) のどれか ・ 床上操作式クレーン運転技能講習修了 ・ 小型移動式クレーン運転技能講習修了
<b>19時間コース</b>	・ 玉掛け業務経験がない

※15時間コースの受講希望の方は、「講習科目一部免除申請書」を提出してください。

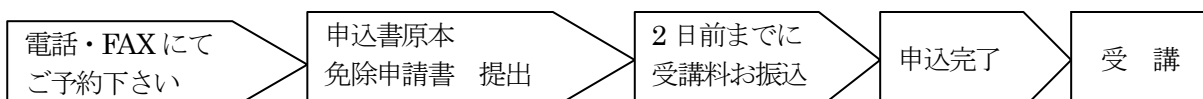
※本人確認書類として自動車運転免許証または住民票等を持参ください(コピー不可)

※受講資格(募集対象) 満18歳以上

**申込先**  
 〒984-0031  
 仙台市若林区六丁目字柳堀 12-2  
**仙台教習センター**  
 (小野リース株式会社内)  
 TEL 022-288-5534 FAX 022-288-5237

**振込先**  
 小野リース株式会社  
 東邦銀行 仙台東支店  
 普通口座 241131  
 (振込手数料はご負担下さい)

写 真  
 (3cm×2.4cm)



## 講習科目一部免除申請書

受講者名 .....

各種修了証・免許証コピー添付

※ この申込書で得た個人情報は当該技能講習に係る名簿の作成  
及び修了証の発行等事務処理以外には使用いたしません。