

予約を頂きましたら、受講3日以上前に申込書の原本を提出してください。

様式-10-09

玉掛け

技能講習受講申込書

(太線内のみを記入願います。*修正液・修正テープ使用不可)

受講番号

受講 日次	15H	16H	19H	15H助	16H助	19H助	受講 日	開始日	平成	年	月	日
								修了日	平成	年	月	日
受講 者	フリガナ						男・女	満年齢	才			
	氏名						生年月日	S・H	年	月	日	
	住所	〒 -										
勤務 先	本籍	(都道府県名のみ)					電話番号	-	-	(会社・個人)		
	会社名						FAX番号	-	-	(会社・個人)		
	所在地	〒 -					携帯番号	-	-	(会社・個人)		
	業種コード (右記一覧)	01農業、02採石・建材、03建築、04土木、05造園、園芸、06電気、07塗装、08機械、09食品、10繊維、11化学、12窯業、13鉄鋼、14金属、15電力、16ガス、17産廃・解体、18企業組合、19商業、20レンタル、21運輸・倉庫、22印刷、23通信、24サービス、25人材派遣、26公務員、27自衛隊、28学校、29その他、30コマツ関係各社										

本人の身分の証明(免許証・技能講習修了証等)コピー貼付欄

時間	受講資格	添付書類	お願いと注意事項
15H (15H助)	①クレーン、移動式クレーン、揚貨装置運転士免許保有者	運転士免許証のコピー	※コピーを貼付した証明書の原本は、当日必ず持参下さい ※運転免許証のコピーを本人証明として貼付いただきました方で、 本籍が記載されていない場合、本籍の記載された公的書類が別途必要となります
16H (16H助)	②小型移動式クレーン、床上操作式クレーン運転技能講習修了者	技能講習修了証のコピー	
16H (16H助)	・吊り上げ能力が1t以上のクレーン、移動式クレーンで玉掛け補助作業の業務に6ヶ月以上従事した経験を有する者	氏名・本籍・生年月日の確認できる公的書類のコピー	
19H (19H助)	・未経験者	氏名・本籍・生年月日の確認できる公的書類のコピー	

●16H・16H助コースの方のみ記載ください

補助作業の従事内容	補助作業の期間	クレーンの種類・型式	荷の種類及び形状	具体的な作業内容
	年 月 年 月	種 類 吊上げ荷重 t		

上記の主作業者(指導者)の有資格内容 上記のとおり玉掛けの補助作業の実務に就いた事を証明します。 平成 年 月 日 事業所名称 代表者氏名	有資格者氏名	資格番号	交付年月日	受 講 料 等 項 目 受講料 テキスト代 合 計 領収証 会社・個人 会社・個人 統合あり(旧修了証回収)	
					実施管理者
					資格確認
					受付担当

上記の通り受講申し込みいたします。

記載事項に虚偽等がある場合、受講後と言えども法律に基づく処罰があっても異議申し立ていたしません。講習開始後の遅刻・早退・欠席は法令により当該講習は欠格となりますので御注意願います。なお、納付された受講料等は返金いたしません。

当社は個人情報を以下の目的で利用させていただきます。
 ①受講申込書の内容確認、受講資格確認及び受講票送付
 ②受講料入金確認、講習案内の送付、アンケートの実施
 ③お客様ご本人からの資料請求・お問合せに伝えるため
 *ご同意頂けない場合は、受付当日窓口にお申し出下さい。

平成 年 月 日

コマツ教習所株式会社

愛知センタ所長殿

紹介者(会社名)	(氏名)	(支店名)	(ご連絡先)