

玉掛け技能講習受講申込書

太枠内をもちろんご記入ください。

受講日	年 月 日、日、日		
該当箇所に○印	講習時間(日)	料金(税込)	所持免許・経験
	19時間(3日)	25,000	未経験者
	18時間(3日)	23,000	②、③、④に該当する方
	15時間(3日)	21,000	①のいずれかを所持

写 真
2.4×3.0cm2枚
※貼付せずに講習
初日迄ご提出下さい。
デジカメ・
カラーコピー
不可

※申し込み完了手続きは、**1週間前**までとなります。(講習開始3日前以降のキャンセルは一切返金できません。)

※講習料は4日前までに現金又は、下記にお振込み願います。(振込み手数料はご負担下さい)

振込先:七十七銀行佐沼支店・普通口座0206377 名義:(株)北宮城自動車学校管理者兼校長佐藤栄一

ふりがな			生 年 月 日	
氏 名			昭・平	年 月 日
性 別	男・女	TEL	()	
		FAX	()	
現住所	〒	都道 府県		
勤務先		TEL	()	
		FAX	()	
住 所	〒	都道 府県		

免許証・修了証(写し)の貼付欄

当講習センター発行の「技能講習修了証」をお持ちの方は、ご提示下さい。

所持免許・資格(申込時、又は講習初日に免許証または修了証の原本を、受付担当職員にご提示下さい)

①

- クレーン・デリック 床上操作式クレーン デリック運転士 小型移動式クレーン
移動式クレーン クレーン運転士 床上操作式クレーン

② 吊り上げ荷重が5トン以上のクレーン(跨線テルハを除く)もしくは、吊り上げ荷重が1トン以上の移動式クレーンの運転業務に6月以上従事した経験を有する者。③ 鉾山において吊り上げ荷重5トン以上のクレーンの運転の業務に1月以上従事した経験を有する者。④ 鉾山において吊り上げ荷重が5トン以上の移動式クレーンの運転の業務に1月以上従事した経験を有する者。

本人確認書類 (受付取扱者印)			実施管理者印
運転免許証	修了証・保険証等	料金支払	
/	/	/	/

集合時間 7:45

修了証番号 第 _____ 号

修了年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

個人情報の取り扱いについて(当社は個人情報を次の目的で利用させていただきます。)

- ・技能講習申込書内容及び受講資格の確認。 ・講習案内送付やアンケートの実施。
- ・受講生ご本人からのお問い合わせや資料請求等への対応。

(株)北宮城自動車学校 産業機械講習センター 殿

講習場所:宮城県登米市迫町北方字石打坂20-1 電話0220-22-2762(代表) FAX0220-22-2778