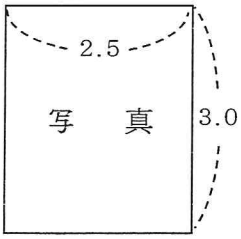
様式第２号―④
＊受付　第　　号



小型移動式クレーン運転技能講習
受　講　申　込　書

ふりがな		生年月日	昭和 平成　　年　月　日 令和
氏　　名			
現　住　所	〒 TEL		
所属 ふりがな			
所属 事業所名			
所属 所在地	〒 TEL		

受講区分 （○で囲む）	全科目受講	一部免除

人材開発支援助成金申請の有無	
有	無

令和　　年　　月　　日

一般社団法人　苫小牧地域職業訓練センター運営協会　殿

申　請　者　　印

〔注〕1.一部免除希望者は、その資格を有することを証明する書面（免許証、修了証のコピー等）を添付すること。
2.写真は証明用サイズ（3.0×2.5）を貼付し、その他に２枚を裏面に氏名を記入し添付すること。（ポラロイド不可）
3.受講申請者は下記の欄は記入しないこと。

合否の別	修了番号	第　　号
合・否	修了証 交付年月日	令和　年　月　日

試験成績表								
学科試験					実技試験			
クレーン知識	原動機	力学	関係法令	学科試験合計	クレーン運転	荷のつり上げ、運転	基本的な合図	実技試験合計
点	点	点	点	点	点	点	点	点