受付No.

小型移動式クレーン運転技能講習受講申込書

太枠内を、黒のボールペンにてもれなく記入してください

・誤記入は二重線(=)で訂正の上、訂正印を押印ください(修正液等は厳禁です)

受講料	¥	
領収証	会社	個人
入金区分	振込	
入金日	/	/

●人材開発支援助成金を活用する方は予約時に申し出て○をしてください→ 切 axx 受講希望日 R 年 月 日~R 年 月 日	・『月せるホールヘン』は使用しないでくたさい									ᇳ		
日歌中運転免許証 当社交付修了証 在部カード 技能講習修了証 大京、安南、连京、安南、连京、安南、连京、安南、连京、安南、连京、安南、连京、安南、连京、安南、连京、安南、连京、安南、连京、安南、连京、安南、连京、安南、连京、安南、连京、安南、连京、安南、安南、安南、安南、安南、安南、安南、安南、安南、安南、安南、安南、安南、	●人材開発支援助成金を活用する方は予約時に申し出て〇をしてください→助								旫	確認		
田和	受講希望日		R	年	月	日~R	年	月	日			
 氏 名 世年月日 田和 平成 年月日(満す) 現住所 丁EL又は携帯 が・県 小道府・県 市・区郡・	フリナ	ガナ										ļ <u>. 1</u>
氏名 技能講習修了証 生年月日 昭和 平成 年 月 日 (満 才) 平成 年 月 日 (満 才) 市・区 郡・道 府・県 現住所 TEL又は携帯 → 20H 標準コース 受講条件 20H (*1) ②床上操作式クレーン、または玉掛け技能講習修了証をお持ちの方(余1) ②床上操作式クレーン、または玉掛け技能講習修了証をお持ちの方(会社名等) 連絡先名称(会社名等) 連絡先名称(会社名等) 下区 下EL FAX - FAX												
世年月日 昭和 年 月 日 (満 才) 現住所 TEL又は携帯 部が 高府・県 TEL又は携帯 小 ではまれば受講可能です。 連絡先名称 (会社名等) 連絡先名称 (会社名等) 連絡先名称 (会社名等) 正EL 工	ı.											
生年月日 昭和	11,											
年 月 日 (満 才) 〒										_	安衛法による免許証	
現住所 TEL又は携帯 → 受講・ジュースに○をつけてください コース 受講・条件 20H 標準コース 16H (*1) ②康士・免許証(クレーン・デリック・揚貨装置)のいずれかをお持ちの方 (*1) 16Hコースは、①、②のいずれか当ではまれば受講可能です。 連絡・先 (会社名等) 「TEL FAX 中 33 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	生年月日				年	月	日	(満		才)		
TEL又は携帯 → 受講希望コースに○をつけてください コース 受講 条 件 20H 標準コース 16H ①運転士免許証(クレーン・デリック・揚貨装置)のいずれかをお持ちの方 (*1) ②床上操作式クレーン、または玉掛け技能講習修了証をお持ちの方 (構考 (*1)16Hコースは、①、②のいずれか当てはまれば受講可能です。 連絡先名称 (会社名等) 連絡先名称 (会社名等) 「TEL - FAX			Ŧ		_							
→ 受講希望コースに○をつけてください コース 受講条件 20H 標準コース 16H (*1) ②味上操作式クレーン・デリック・揚貨装置)のいずれかをお持ちの方 ②床上操作式クレーン、または玉掛け技能講習修了証をお持ちの方 備考 (*1)16Hコースは、①、②のいずれか当てはまれば受講可能です。 連絡先名称 (会社名等) 正区 ー FAX ー ー FAX ー ー FAX ー ー	現住	所										
コース 受講条件 20H 標準コース 16H (*1) ①運転士免許証(クレーン・デリック・揚貨装置)のいずれかをお持ちの方 ②床上操作式クレーン、または玉掛け技能講習修了証をお持ちの方 備考 (*1)16Hコースは、①、②のいずれか当てはまれば受講可能です。 連絡先名称 (会社名等) 「テープー・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・						_	_					
20H 標準コース 16H (*1) ①運転士免許証(クレーン・デリック・揚貨装置)のいずれかをお持ちの方 ②床上操作式クレーン、または玉掛け技能講習修了証をお持ちの方 備考 (*1)16Hコースは、①、②のいずれか当てはまれば受講可能です。 連絡先名称 (会社名等) (会社名等) 下 ー 住所 TEL ー FAX ー ー	↓受講者				ださい							
16H (*1) ①運転士免許証(クレーン・デリック・揚貨装置)のいずれかをお持ちの方 備考 (*1)16Hコースは、①、②のいずれか当ではまれば受講可能です。 連絡先名称 (会社名等) 連絡先名等(会社名等) 下 (勤務先等) 住所 下 (財務・) 下 (上 一 下AX 一 一	コース	受	講条	件								
(*1) ②床上操作式クレーン、または玉掛け技能講習修了証をお持ちの方 備考 (*1)16Hコースは、①、②のいずれか当てはまれば受講可能です。 連絡先名称 (会社名等) (会社名等) 下 ー 「竹路大等) 「下 ー 下 FAX ー 中 コーローター FAX ー	20H	標準コ	ース									
(*1) ②床上操作式クレーン、または玉掛け技能講習修了証をお持ちの方 備考 (*1)16Hコースは、①、②のいずれか当ではまれば受講可能です。 連絡先名称 (会社名等) (会社名等) 住所 〒 ー TEL ー ー FAX ー ー	16H	①運転	ま士免許証(クレーン・デリック・揚貨装置)のいずれかをお持ちの方									
備考 (*1)16Hコースは、①、②のいずれか当てはまれば受講可能です。 連絡先名称 (会社名等) (勤務先等) 〒 FAX 市 コースは、①、②のいずれか当てはまれば受講可能です。 連絡先名称 (会社名等) 〒 FAX 下		②床上	1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -									
連絡先 (会社名等) (勤務先等) 一 TEL - FAX - - - FAX -	備考											
連絡先 住所 TEL - FAX - - -			連絡先	名称								
(勤務先等) 住所			(会社名等)									
TEL - FAX			/\	₹	_							
			住所									
申 込 日 R 年 月 日 株式会社 PCT 岡山教習所 殿			TEL	L			FA	X				
	申込	日	R	年	月	日				株:	七会社	PCT 岡山教習所 殿

受講申込者は、本申込書を提出することで、下記に同意したものとします。

※1. 本申込書に虚偽の記載が無い事を確約します。 ※2. 自らが反社会的勢力 に属さず、密接な関係をもたず、受講期間中も属さない事を確約します。※3. 当教 習所内では講師の注意に従い、講師を威圧する言動、講義に関係ない言動、及び 安全を遵守しない言動等、一切の講習妨害行為をしない事を確約します。※4. 講習中に※1、※2、※3に反することが判明した場合、受講者に対する講習を中止 し、退場を指示します。修了証発行後に※1に反する事実が判明した場合、修了証 を無効とします。これにより、受講者にいかなる損害が生じても、教習所は一切賠償 致しません。

初日にお持ちいただくもの

- ・この申込書原本(事前に郵送している方は不要)
- ・本人確認のため、自動車運転免許証等の原本(コピー不可)
- ·写真1枚(30^ミ, × 24^ミ,) · 受講条件の資格証原本
- ・岡山教習所が発行した技能講習修了証全て(統合修了証 になるため、回収させていただきます(日立建機教習センタ の修了証も含む))・印鑑・筆記用具

【資格証コピー貼付欄】

16Hコース受講希望の方は①、②どちらかの 資格証コピーを貼付してください

氏名、生年月日、取得(修了)日、種目名、交付局 (機関名)がわかるようにコピーしてください 枠からはみ出す場合は別に添えてください

初日に資格証の原本が確認できない場合は、受講をお断りする場合があります

振込先		実施管理者印	確認者印	受付者印
	名義:カ)ピーシーテイー 三菱UFJ銀行 新東京支店(147) 普通:7760100			
	・この申込書へ記入した会社名又は受講者名でお振込みください ・お振込後のキャンセルは、1講習お「人につき手数料として¥1,000いただきます			

原本 確認

氏 名 種 目

交 付

関

機