

※ お電話等にて仮予約をしてから申込書をご提出ください。
すでに受講定員に達している場合は、受講日の変更やお断りする場合がございます。

様式第1号(1)

受講申込書

小型移動式クレーン運転技能講習

滋賀労働局長登録教習機関 登録番号 滋第 110号
登録有効期限満了日 : 令和 9 年 2 月 6 日

八日市自動車教習所

受講番号	※			
ふりがな		受講コース番号	開始日	
氏名				
●(旧姓・通称)				
生年月日	S・H・R	年	月	日生 (才) 男・女
住所	〒			
	TEL (- -) 携帯 (- -)			
勤務先 学校名	所在地	〒		
	名称	TEL (- -) FAX (- -)		
※勤務先は会社関係でお申込みの方のみ記入してください				
講習の一部免除に関する資格				
所有する免許、運転技能修了証等に○印を付けて下さい。	1. クレーン・デリック運転士免許 2. 揚貨装置運転士免許 3. 床上操作式クレーン運転技能講習 4. 玉掛け技能講習 5. 改正前クレーン運転士免許 6. 改正前デリック運転士免許 (免許証または修了証のコピー添付すること)			
事務局記載欄	受講資格確認	免許証等確認	受講料金	写真
	受付担当者			

※ 以外の欄は申込者が記入して下さい。●の欄は旧姓・通称の併記を希望する方のみ記入して下さい。

〈お客様各位〉 個人情報には以下の目的のみに利用させていただきます。

- ・ 受講申込書内容及び受講資格等の確認
- ・ 受講料金支払い方法及び入金状況の確認
- ・ 受講案内及び受講用名札の発行と修了証の交付
- ・ お客様からの問い合わせ等の対応

上記に同意いただけない場合は、その旨お申し出ください。

実施管理者
確認印

令和 年 月 日

八日市自動車教習所殿

申込み受講者 氏名

高校生のみ

保護者 氏名