

(別紙2-1)

小型移動式クレーン運転技能講習 受講申込書

(20時間コース)

(受付番号No.)

フリガナ			修了証 番 号	※
氏 名				
			交付年月日	※令和 年 月 日
生 年 月 日		昭和 平成 年 月 日	修了年月日	※令和 年 月 日
			電 話 自宅・携帯	— —
フリガナ				
現 住 所		〒 —		
勤務先	現 住 所	〒 —		
	名 称	電 話 — —		
自動車運転免許証（所持者）の写しを貼付				
併 記 希 望 の 場 合	いづれかに○をしてください。 旧姓を希望 / 通称名を希望		旧姓又は通称名を併記希望の場合は、併記したい旧姓又は通称名を記入してください。	
旧 姓 又 は 通 称 名			なお、旧姓又は通称名が確認できる住民票、自動車運転免許証などのコピーを添付してください。	
上記の通り受講を申したいします。			申 込 日 令和 年 月 日	

北海道労働局長登録教習機関(北労安教第463号)
一般社団法人 北海道林業機械化協会 様

*ご記入いただいた個人情報は、当協会が責任を持って管理し本講習に関する事務以外には使用いたしません。