様式第１号（技能講習申込書）

＊受講番号

小型移動式クレーン運転技能講習受講申込書

受講者	フリガナ 氏　　名		
		旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無　　有　／　無 （いずれかを〇で囲む）	
		併記を希望する 氏名又は通称	
	生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日生	
	現 住 所	〒 電話番号　　（　　）	
所属事業場	事業場名	（電話番号　　（　　）　　）	
	所 在 地	〒	
科目一部免除	免除の有無	有　　無	
	免除科目 該当科目を〇で囲んで下さい	1．原動機及び電気に関する知識 2．小型移動式クレーンの運転のために必要な力学に関する知識 3．小型移動式クレーンの運転 4．小型移動式クレーンの運転のための合図	

※住所・氏名・生年月日は修了証に記載します。誤りなく分かりやすい字で記入してください。
※旧姓等を使用したい場合は、戸籍謄本等のほか、旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の証明書を添付すること。

令和　　年　　月　　日

申込者
（受講者氏名）

一般社団法人　福島労働基準協会長　殿

（注）

１．＊欄を除き正確に記入して下さい。事業場に勤務していない場合は所属事業場欄の記入は必要ありません。