

給付金	助成金	受 付

# わたらせ技能講習センター 技能講習受講申込書

(太線枠内は必ずご記入下さい)

修了証  
番号

技 能 講 習 一 覧	(1) 受講する技能講習番号を○で囲んで下さい		(2) 受講コースを○で囲んで下さい(注1参照)				受講場所に○印と受講日を記入して下さい。				
	1	フォークリフト	11H	15H	31H	35H	フォークリフトは こちらに記入して下さい	受 講 場 所		受 講 日	
		所要日数 (日)	学科 実技	1	2	1		2	学 科		月 日
2	玉掛け	15H	16H	18H	19H	足利	小山	実 技		月 日	
3	床上操作式クレーン	16H	19H	20H		/	小山	足利・小山		月 日	
4	小型移動式クレーン	16H	19H	20H		足利	小山	足利・小山		月 日	
5	高所作業車	12H	14H			足利	小山	足利・小山		月 日	
6	車両系建設機械(整・運・積・掘)	14H	38H	6H・10H	18H・34H	足利	小山	足利・小山		月 日	
7	車両系建設機械(解体用)	3H				足利	小山	足利・小山		月 日	
8	不整地運搬車	11H				足利	小山	足利・小山		月 日	
9	ガス溶接	13H				/	小山				

(注1) 現在お持ちの資格によって選ぶコースが異なります。  
日程パンフレットの「一部科目免除の資格条件について」をお読みになり該当コースを選んでください。

受 講 者	フリガナ		生 年 月 日	昭和		年		月		日
	氏 名		電 話 番 号	自宅						
	本 籍	(都・道・府・県)	携 帯							
	現住所		〒	□□□□-□□□□						

勤 務 先	会社名		電 話 番 号	市外局番				
	連 絡 担 当 者 名	(部門) (氏名)	FAX 番 号	市外局番				
	所在地		〒	□□□□-□□□□				

《本欄は、科目免除証明が必要な方のみ記入して下さい(必要でない方は記入しないで下さい)》

[運転・業務の具体的内容：]  
 [機種・型式： ] [最大荷重・つり上げ荷重・機体質量など容量： ]  
 [機 番： ] [ トン ]  
 [運転・業務経験期間] 平成・昭和 年 月 日から  
 平成・昭和 年 月 日まで ヶ月間  
 運転・業務経験の作業内容・経験期間を上記の通り証明します。  
 平成 年 月 日 事業所名  
 事業者 職・氏名

(注) 運転・業務経験証明書の印は、代表者役職印として下さい。無い場合は、会社印と代表者個人印の両方となり、会社印のみは不可です。申込時必ず捺印した原紙を提出してください。

科 目 免 除 証 明 書 類 貼 付 欄	証明書(コピー)添付欄	
	(1) 下記コースの方のみ証明書を添付して下さい。 ①フォークリフト 11H、15H、31H ②玉掛け 15H、16H(玉掛け補助作業を除く)、18H ③床上操作式クレーン 16H、19H ④小型移動式クレーン 16H、19H、(17H) ⑤高所作業車 12H、14H ⑥車両系建設機械 14H、(6H、10H、18H、34H) ⑦車両系建機(解体) 3H ⑧不整地運搬車 11H	添付する証明書は、日程パンフレットの「一部科目免除の資格条件」から選定して下さい。
	(2) 外国籍の方は外国人登録証(表・裏)を必ず貼付して下さい。	
(貼りきれない場合は裏面に貼付下さい)		

本申込書に虚偽の申請が認められた場合、修了証を取り消すことがあります。

当センター確認欄

上記の通り受講申込み致します。平成 年 月 日

社団法人 わたらせ技能講習センター理事長 殿