

受講申込書 (B)

小型移動式クレーン運転技能講習 16 時間コース

下記の免許・資格があるので、講習科目の一部免除を申請します。

令和 年 月 日 氏名

免除条件一覧(A~Bのいずれかに当てはまればOK)		記入項目	提出書類
A. 玉掛け又は床上操作式クレーン運転技能講習を修了している		①	・修了証写し(両面)
B. クレーン、デリック、クレーン・デリックまたは、揚貨装置運転士免許を保有している		②	・免許証写し(両面)
①	技能講習 修了証	修了日	S・H・R 年 月 日
		修了証番号	第 号
		交付機関名	
		種類	玉掛け ・ 床上操作式クレーン ※1つのみ○
②	運転士免許	取得日	S・H・R 年 月 日
		免許証番号	第 号
		交付局	局
		種類	クレーン / デリック / クレーン・デリック / 揚貨装置 ※1つのみ○

一部免除申請に必要な項目欄への記入漏れ及び資格証等の原本が確認出来ない場合は、標準コースでの受講となります。記入においてご不明な点は、当センターまでお問い合わせ下さい。(TEL：076-482-6441)