

## 特別教育 受講申込書

いずれか1つに「○」印を記入してください。

<input type="checkbox"/>	ローラ(締めめ)の運転の業務	<input type="checkbox"/>	低圧電気取扱いの業務
<input type="checkbox"/>	クレーンの運転の業務	<input type="checkbox"/>	粉じん作業
<input checked="" type="checkbox"/>	小型車両系建設機械の運転の業務	<input type="checkbox"/>	玉掛けの業務
<input type="checkbox"/>	高所作業車(10m未満)の運転の業務	<input type="checkbox"/>	酸素欠乏症等危険作業の業務
<input type="checkbox"/>	アーク溶接等の業務	<input type="checkbox"/>	巻上げ機(ウインチ)を扱う業務
<input type="checkbox"/>	自由研削砥石の取替等の業務	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	機械研削砥石の取替等の業務	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	フルハーネス型墜落制止用器具	<input type="checkbox"/>	

事前予約していただいた日程を記入してください。

上記太枠内のいずれか1つに『○』印を記入してください。

受講コース	コース	受講予定日	令和 3年 7月 3日 ~ 7月 4日
-------	-----	-------	---------------------

修了証番号	交付年月日	令和 年 月 日
-------	-------	----------

戸籍・運転免許証のとおりに記入してください。

氏名	フリガナ	スミトモ タロウ			
	住友 太郎				
生年月日	昭和	46年	5月	5日生 (満 50才)	
	平成				
現住所	〒	460 - 0008			
	愛知県名古屋市中区栄1丁目1番地				
	電話番号	(052) 123 - 4567			
勤務先 <small>(書類関係を送付する住所を記入してください)</small>	フリガナ	スミトモドボクコウジ		フリガナ	スミトモ イチロウ
	事業所名	住友土木工事(株)		ご担当者	氏名 住友 一郎
	〒	474 - 0024		部 署	安全 G
	所在地	愛知県大府市朝日町6-1			
<small>(個人で受講される場合は記入不要)</small>	電話番号	(0562) 34 - 5678	FAX番号	(0562) 56 - 7890	

上記の通り受講申込みをします。  
本紙記載事項に嘘偽等がある場合、受講後と言えども法律に基づく処罰があっても異議申し立てはしません。

本人証明用の免許証等のコピーをのり付けしてください。

### 本人証明書類(運転免許証・健康保険証等のコピー)貼付け欄

#### 〈記入に際しての注意事項〉

- この申込書に記入いただいた情報は修了証を作成する際に使用いたしますので太枠内を黒のボールペンで洩れなく正確に記入してください。但し、タイプ打ち、黒インク書きは可です。鉛筆書き及び記入後コピーされた申込書は不可です。
- 必ず事前予約の上、必要事項を記入し、弊社まで郵送をお願いします。FAXでの受付はできません。  
誤記入箇所を訂正される場合は、二重線(=)で消し、訂正印を押印願います。
- 本人を証明する書類の自動車運転免許証・健康保険証・住民票(発行後6ヶ月以内のもの)等のいずれか1点のコピーを本欄に貼付の上、受講日に必ず原本をお持ちください。
- 受講途中及び受講後、受講料は、一切返金できません。
- 修了証に旧姓を使用した氏名又は通称名の記載をご希望の方は、旧姓又は通称名記載の住民票等の添付をお願いします。
- この申込書に記入いただきました個人情報につきましては、当社が責任を持って管理し、修了証の発行・受講に必要な事項のご確認やご連絡、及び、お客様にとって有益と思われる情報の提供等の目的以外で使用することはありません。

愛知労働局長登録教習機関  
住友建機販売株式会社  
住友建機教習所  
愛知教習センター長 殿

実施管理者	担当講師

受講料領収印
--------

# 特別教育 受講申込書

<input type="checkbox"/>	ローラ(締固め)の運転の業務
<input type="checkbox"/>	クレーンの運転の業務
<input type="checkbox"/>	小型車両系建設機械の運転の業務
<input type="checkbox"/>	高所作業車(10m未満)の運転の業務
<input type="checkbox"/>	アーク溶接等の業務
<input type="checkbox"/>	自由研削砥石の取替等の業務
<input type="checkbox"/>	機械研削砥石の取替等の業務
<input type="checkbox"/>	フルハーネス型墜落制止器具

<input type="checkbox"/>	低圧電気取扱いの業務
<input type="checkbox"/>	粉じん作業
<input type="checkbox"/>	玉掛けの業務
<input type="checkbox"/>	酸素欠乏症等危険作業の業務
<input type="checkbox"/>	巻上げ機(ウインチ)を扱う業務
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

上記太枠内のいずれか1つに『○』印を記入してください。

受講コース	コース	受講予定日	令和	年	月	日	～	月	日
-------	-----	-------	----	---	---	---	---	---	---

修了証番号	交付年月日	令和	年	月	日
-------	-------	----	---	---	---

氏名	フリガナ								
生年月日	昭和		年		月		日生	(満)	才)
現住所	〒	—							
	電話番号	( )	—						
	フリガナ			ご担当者	フリガナ				
事業所名			氏名						
勤務先 <small>(書類関係を送付する住所を記入してください)</small>	〒	—							
	所在地								
	電話番号	( )	—		FAX番号	( )	—		
(個人で受講される場合は記入不要)									

上記の通り受講申込みをします。  
本紙記載事項に虚偽等がある場合、受講後と言えども法律に基づく処罰があっても異議申し立てはしません。

## 本人証明書類(運転免許証・健康保険証等のコピー)貼付け欄

### 〈記入に際しての注意事項〉

- 1) この申込書に記入いただいた情報は修了証を作成する際に使用いたしますので太枠内を黒のボールペンで洩れなく正確に記入してください。但し、タイプ打ち、黒インク書きは可です。鉛筆書き及び記入後コピーされた申込書は不可です。
- 2) 必ず事前予約の上、必要事項を記入し、弊社まで郵送をお願いします。FAXでの受付はできません。誤記入箇所を訂正される場合は、二重線(=)で消し、訂正印を押印願います。
- 3) 本人を証明する書類の自動車運転免許証・健康保険証・住民票(発行後6ヶ月以内のもの)等のいずれか1点のコピーを本欄に貼付の上、受講日に必ず原本をお持ちください。
- 4) 受講途中及び受講後、受講料は、一切返金できません。
- 5) 修了証に旧姓を使用した氏名又は通称名の記載をご希望の方は、旧姓又は通称名記載の住民票等の添付をお願いします。
- 6) この申込書に記入いただきました個人情報につきましては、当社が責任を持って管理し、修了証の発行・受講に必要な事項のご確認やご連絡、及び、お客様にとって有益と思われる情報の提供等の目的以外で使用することはありません。

愛知労働局長登録教習機関  
住友建機販売株式会社  
住友建機教習所  
愛知教習センター長 殿

実施管理者	担当講師

受講料領収印	
--------	--

玉掛け技能講習 受講申込書 記入例

本人証明書類：自動車運転免許証・健康保険証・住民基本台帳カード・住民票・パスポート等の内、いずれか1点

玉掛け技能講習 受講申込書

受講コース	B コース			実施管理者	主任講師
受講予定日	令和 3年 7月 16日	～	7月 18日		
修了証番号		交付年月日	令和 年 月 日		

氏名	フリガナ	スミ トモ タ ロウ			
		住友 太郎			
生年月日	昭和 平成	46年 5月 5日生	(満 50 才)		
現住所	〒	460 - 0008			
		愛知県名古屋市中区栄1丁目1番地			
	電話番号	(052) 123 - 4567			
勤務先 <small>(書類関係を 送付する住 所を記入し てください)</small>	フリガナ	スミトモドボクコウジ		フリガナ	スミトモイチロウ
	事業所名	住友土木工事(株)		氏名	住友 一郎
	〒	474 - 0024			
<small>(個人で受講 される場合 は記入不要)</small>	所在地	愛知県大府市朝日町6-1			
	電話番号	(0562) 34 - 5678	FAX番号	(0562) 56 - 7890	

実務経験証明書 (6ヶ月以上補助作業経験のある方又は特別教育を修了されている方のみ、記入してください)

吊上げ荷重1トン以上のクレーンを使った玉掛けの補助作業経験が6ヶ月以上ある方

具体的な作業内容 玉掛け有資格者(氏名:住友二郎)の指導のもと下記の玉掛け補助作業に従事した。

玉掛け業務特別教育修了後、吊上げ荷重1トン未満のクレーンを使った玉掛けの経験が6ヶ月以上ある方

↑上記の何れかに『○』印を記入してください。

作業の経験期間	平成・令和 30年 4月～平成・令和 31年 2月 (0年 11ヶ月)			
クレーンの種類又は形式	ホイストクレーン	荷の種類又は形状	鋼材・機械装置	
実務経験は、適法により上記の通り相違ありません。	受講者氏名	住友 太郎 (印)		
上記受講者が、上記の通り玉掛け補助作業又は1トン未満の実務に適法により就いたことを証明いたします。 令和 3年 5月 31日	事業所名	住友土木工事(株)	住友土木 社 郵 株式会社	
	所在地	大府市朝日町6-1		
	代表者名	住友 一郎		

上記の通り受講申込みをします。

本紙記載事項に虚偽等がある場合、受講後と言えども法律に基づく処罰があっても異議申し立てはしません。

講師 確認印 (印)

本人証明書類(運転免許証・健康保険証・住民票等の写し)貼付け欄

〈記入に際しての注意事項〉

- この申込書に記入いただいた情報は修了証を作成する際に使用いたしますので太枠内を黒のボールペンで洩れなく正確に記入してください。但し、タイプ打ち、黒インク書きは可です。鉛筆書き及び記入後コピーされた申込書は不可です。
- 必ず事前予約の上、必要事項を記入し、弊社まで郵送をお願いします。FAXでの受付はできません。誤記入箇所を訂正される場合は、二重線(=)で消し、訂正印を押印願います。
- 本人を証明する書類の自動車運転免許証・健康保険証・住民票(発行後6ヶ月以内のもの)等のいずれか1点のコピーを本欄に貼付の上、受講日に必ず原本をお持ちください。
- 受講資格を証明する書類の特別教育修了証は、コピーを本欄に貼付の上、受講日当日必ず原本をお持ちください。
- 受講途中及び受講後、受講料は、一切返金できません。
- 修了証に旧姓を使用した氏名又は通称名の記載をご希望の方は、旧姓又は通称名記載の住民票等の添付をお願いします。
- この申込書に記入いただきました個人情報につきましては、当社が責任を持って管理し、修了証の発行・受講に必要な事項のご確認やご連絡、及び、お客様にとって有益と思われる情報の提供等の目的以外で使用することはありません。

愛知労働局長登録教習機関  
住友建機販売株式会社  
住友建機教習所  
愛知教習センター長 殿

受講料 領収印	
------------	--

R3.7.1

事前予約して  
いただいた  
コース名・日程  
を記入して  
ください。

戸籍・運転  
免許証の  
とおり記入  
ください。

経験の有る方は  
どちらかに  
「○」印を記入

6ヶ月  
以上必要

荷の種類を  
具体的に  
記入

受講者本人

必ず社印を  
注)個人の印は  
証明印になりません

本人証明用の  
免許証等のコピー  
をのり付け  
してください

受講日前の  
証明した日を  
記入ください。

# 玉掛け技能講習 受講申込書

受講コース	Bコース			実施管理者	主任講師		
受講予定日	令和	年	月	日	～	月	日
修了証番号			交付年月日	令和	年	月	日
氏名	フリガナ						
	氏名						
生年月日	昭和	年	月	日生	(満	才)	
現住所	〒	—					
	電話番号	( )	—				
勤務先 <small>(書類関係を送付する住所を記入してください)</small>  <small>(個人で受講される場合は記入不要)</small>	フリガナ			ご担当者	フリガナ		
	事業所名				氏名		
	〒	—		部	署		
	所在地						
電話番号	( )	—	FAX番号	( )	—		

実務経験証明書 (6ヶ月以上補助作業経験のある方又は特別教育を修了されている方のみ、記入してください)

吊上げ荷重1トン以上のクレーンを使った玉掛けの補助作業経験が6ヶ月以上ある方
具体的な作業内容 玉掛け有資格者(氏名: )の指導のもと下記の玉掛け補助作業に従事した。
玉掛け業務特別教育修了後、吊上げ荷重1トン未満のクレーンを使った玉掛けの経験が6ヶ月以上ある方

↑上記の何れかに『○』印を記入してください。

作業の経験期間	平成・令和	年	月	～	平成・令和	年	月	(	年	ヶ月)	
クレーンの種類又は形式			荷の種類又は形状								
実務経験は、適法により上記の通り相違ありません。	受講者氏名										(印)
上記受講者が、上記の通り玉掛け補助作業又は1トン未満の実務に適法により就いたことを証明いたします。 令和 年 月 日	事業所名										社印
	所在地										
	代表者名										

上記の通り受講申込みをします。

本紙記載事項に嘘偽等がある場合、受講後と言えども法律に基づく処罰があっても異議申し立てはしません。

講師  
確認印

(印)

## 本人証明書類(運転免許証・健康保険証・住民票等の写し)貼付け欄

(記入に際しての注意事項)

- この申込書に記入いただいた情報は修了証を作成する際に使用いたしますので太枠内を黒のボールペンで洩れなく正確に記入してください。但し、タイプ打ち、黒インク書きは可です。鉛筆書き及び記入後コピーされた申込書は不可です。
- 必ず事前予約の上、必要事項を記入し、弊社まで郵送をお願いします。FAXでの受付はできません。誤記入箇所を訂正される場合は、二重線(=)で消し、訂正印を押印願います。
- 本人を証明する書類の自動車運転免許証・健康保険証・住民票(発行後6ヶ月以内のもの)等のいずれか1点のコピーを本欄に貼付の上、受講日に必ず原本をお持ちください。
- 受講資格を証明する書類の特別教育修了証は、コピーを本欄に貼付の上、受講日当日必ず原本をお持ちください。
- 受講途中及び受講後、受講料は、一切返金できません。
- 修了証に旧姓を使用した氏名又は通称名の記載をご希望の方は、旧姓又は通称名記載の住民票等の添付をお願いします。
- この申込書に記入いただきました個人情報につきましては、当社が責任を持って管理し、修了証の発行・受講に必要な事項のご確認やご連絡、及び、お客様にとって有益と思われる情報の提供等の目的以外で使用することはありません。

愛知労働局長登録教習機関  
住友建機販売株式会社  
住友建機教習所  
愛知教習センター長 殿

受講料 領収印	
------------	--