

受領年月日	印

小型移動式クレーン 運転技能講習受講申込書

フリガナ	
氏名	
生年月日	年 月 日生
住所	
講習の一部免除 を希望する範囲	

令和
平成 年 月 日

申込者氏名

⑩

有限会社 萩野自動車学校長 殿

写真の大きさ(2枚)
縦30mm×横25mm
(裏面に氏名を書いて下さい)

ここに免許証の写し(コピー)を貼付して下さい。

写真貼付

写真貼付

業務経験等 (必要な方のみ) 事業者の証明	特別教育終了日	S. H 年 月 日 修了 (貼付修了証又は別添実施証明の通り)			
	1トン未満移動式クレーンの業務経験	S. H 年 月 ~ 年 月 (年 ヶ月)			
	業務経験時使用機種 (吊上荷重1t未満)	メーカー名		機種名	
		吊上荷重	t	車体番号	
所有者		(事業者・レンタル・その他)			
上記の経験、及び記載事項に相違ないこと証明いたします。 平成 年 月 日					
住所： 事業所 名 称 代表者 氏 名					
(代表者印)					