

受付No.		IDNo.		講習別No.	
-------	--	-------	--	--------	--

入 校 申 込 書

(建設労働者確保育成助成金活用事業所用)

静岡県セイブリフトスクール

実 施 管 理 者 殿

入校後、校則及び規則に従うこと、並びに貴校が示す講習計画に基づき講習を受けると共に、講習中の事故及び災害について、貴校の講ずる措置に異議申し立てしないことを約し、講習料金等を添え下記のとおり入校申し込みを致します。

年 月 日

事業所

住 所

事業所名

代 表 者

職・氏 名

印

電 話

— —

記

入校希望日	第一希望	年 月 日	確定入校日 (記入しないでください。)	年 月 日
	第二希望	年 月 日		

希望する講習及び受講コース(受講コースを○で囲む)

小型移動式クレーン運転技能講習		玉掛け技能講習		
Aコース・Bコース		Aコース・Bコース		
小型車両系(荷役・運搬・積み込み・掘削) 建設機械特別教育	高所作業車(10m未満)特別教育	フルハーネス型墜落制止用 器具使用作業特別教育		
低圧電気取扱い 特別教育	クレーン等特別教育	巻上げ機特別教育	自由研削といしの取り 替え等特別教育	

フリガナ				性 別
受講生氏名				男・女
生 年 月 日	S・H	年 月 日生	(歳)	
免除に係る 資格等 (該当を○で囲む)	運 転 士 免 許 : クレーン・移動式・デリック・揚貨装置 技能講習修了証 : 床上操作式クレーン・玉掛け・小型移動式			〔 技能講習のみ 適 用 〕

実習の期間	自 年 月 日	日間	受 講 料	
	至 年 月 日		宿 泊 費 等	
実習の時間	学科講習 : 時間	計 時間	合 計	
	実技講習 : 時間			