文書番号　QS－N15W－04(05)

「技能講習」受講申込書

様式-4

技能講習の区分

【　床上操作式クレーンの運転　】

受講希望日	年　　月　　日

受付日　　／　　／　　　No.

*太枠内を記入してください。

受講区分番号　　-(　　)

フリガナ		＊修了証に併記希望の方のみ記入	修了証番号
氏　　名		フリガナ 旧姓又は通称	第　　号
生年月日	年　　月　　日		修了証交付年月日 年　　月　　日
住　　所	(　　)都・道・府・県 連絡先TEL　　－　　－		
本人証明	上記のとおり相違ないことを証明する 氏　名（本人自署）		
受講区分	※「受講区分」の該当項目の□にレ印を記入し、その受講区分番号及び添付書類を記入してください。 受講区分番号：－（　　） 添付書類：		
勤務先	〒　　－ 所在地 会社名 担当者名		
連絡先	TEL:　　－　　－ FAX:　　－　　－		

申込日	年　　月　　日

写　真

縦30ミリ×横24ミリ
2枚
1-申込書に貼付
1-裏面に氏名記入の上持参

酒井重工業株式会社　研修センター　殿

※「受講区分」は本紙裏面参照のこと。ネットの場合は受講する講習の「受講区分ダウンロード」(PDF)を開いて該当するコースの受講区分番号を記入してください。