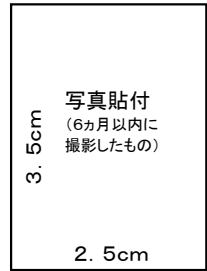


クレーン等の運転業務に係る特別教育 受講申込書
修了証台帳



※以外は申込者において記入すること

ふりがな		性別		※
氏名		男 女	修了証番号	-----
生年月日	昭和 平成	年	月	日
現住所	〒		電話 ()	
勤務先	現住所	〒		
	名称			電話 ()
講習一部免除希望者 取得資格 (該当資格を○で囲む)	1. 小型移動式クレーン運転技能講習を修了した者 2. 玉掛技能講習を修了した者 (注)資格取得者は修了証の写しを添付して下さい。			
修了証写し添付欄				
書換又は再交付	再・換	令和	年	月 日
		令和	年	月 日

令和 年 月 日

受講者氏名



北海道労働局長登録教習機関
株式会社 北友商会
研修部 技術能力開発研究会 殿

(H29.4)

クレーン等の運転業務に係る特別教育実施委託書

特別教育を委託する者の氏名	修了証番号 (※教習所記入欄)	氏名	生年月日	性別	現住所

勤務先	現住所	
	名称	

前記の者に対する労働安全衛生法第59条第3項、労働安全衛生規則第36条第15号によるクレーン等の運転業務に係る特別教育講習の実施方を貴会に委託致します。

令和 年 月 日

事業場名称

事業主氏名

印

北海道労働局長登録教習機関

株式会社 北友商会

研修部 技術能力開発研究会 殿