

小型移動式クレーン運転技能講習
受講申込書

様式3号

※印のところは記入しないこと。

※受講番号		受講希望日	令和 年 月 日
※修了証番号		※交付年月日	令和 年 月 日

写真
30×24 mm
カッパドメ
裏面に
氏名記入

ふりがな 氏名			本籍地 (都道府県名のみ)	都 道 府 県
生年月日	昭和・平成 年 月 日生			
住 所	〒 - 電話番号 - -			
勤 務 先	事業所名 〒 - 所在地 電話番号 - -			
講習の一部免 除を希望する 範囲	原動機及び電気に関する知識			
	小型移動式クレーン等の運転のために必要な力学の知識			
	小型移動式クレーンの運転のための合図			
免許を受ける 為の資格取得	資格の種類 交付番号 交付年月日 交付機関名		資格の種類 交付番号 交付年月日 交付機関名	
	(業務等内容)		年 月	機 種
◎事業主証明	つり上げ荷重1トン未満の運転経験 自 平成・令和 年 月 至 平成・令和 年 月			
当該技能講習に係 わる業務等の経験 年数	記載の経験は事実と相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 事業所名 代表者名 (印)			
※旧姓等を技能講習修了証に併記を希望されますか？希望される方は✓をしてください。 <input type="checkbox"/> 併記を希望する。				

熊本労働局登録教習機関

令和 年 月 日

有限会社 KDS 技能講習トレーニングセンター
実施管理者 日下部 慎也 殿

申込者氏名
(受講者本人)

(印)

(裏面)

講習の一部免除を受けようとする者は、その資格を有する事を証明する書面《運転免許証等》の写し等をこの欄に貼付けてください。

※確認者 ⑩

※技能講習記録

講習年月日	自 令和 年 月 日	合 否 判 定	合 ・ 否
	至 令和 年 月 日		

※修了試験成績

コース	学 科 試 験				計	実 技 試 験		計
	1	2	3	4		5	6	
	クレーン 知識	原動機及び 電気の知識	力学	法令		運転	合図	
配点	40	20	20	20	90	10		
A 17h					/ 80		/100	
B 19h					/100		/ 90	
C 16h					/ 80		/ 90	
D 13h					/100			
E 20h					/100		/100	

※学科講習

1. 小型移動式クレーンに関する知識	月 日
2. 小型移動式クレーン運転技能講習に係る原動機及び電気に関する知識	月 日
3. 小型移動式クレーンの運転のために必要な力学に関する知識	月 日
4. 関係法令	月 日

※実技講習

5. 小型移動式クレーンの運転	月 日
6. 小型移動式クレーンの運転のための合図	月 日
実 施 管理 者	講 師 確 認