

申請日 令和 年 月 日

講習科目の一部免除申請書(小型移動式クレーン運転)

受講日	令和 年 月 日から令和 年 月 日	希望する コース	() 時間コース
ふりがな		生年月日	昭和 平成 年 月 日 (満 歳)
氏名	※本人署名		
住所	TEL — —		

※クレーン運転士免許、デリック運転士免許、揚貨装置運転士免許、玉掛け技能講習、床上操作式クレーン運転技能講習、いずれかの免許証又は修了証の写しを貼り付けてください。

表

--

裏

--