

**平成29年度 巻上げ機運転(ウインチ)・低圧電気取扱 講習会日程表**

|     | 巻上げ機運転(ウインチ) | 低圧電気取扱い   |
|-----|--------------|-----------|
| 4月  | 4月26日(水)     | 4月28日(金)  |
| 5月  | 5月24日(水)     | 5月26日(金)  |
| 6月  | 6月21日(水)     | 6月23日(金)  |
| 7月  | 7月26日(水)     | 7月28日(金)  |
| 8月  | 8月30日(水)     | 8月28日(月)  |
| 9月  | 9月20日(水)     | 9月22日(金)  |
| 10月 | 10月25日(水)    | 10月27日(金) |
| 11月 | 11月22日(水)    | 11月24日(金) |
| 12月 | 12月20日(水)    | 12月22日(金) |
| 1月  | 1月24日(水)     | 1月26日(金)  |
| 2月  | 2月21日(水)     | 2月23日(金)  |
| 3月  | 3月28日(水)     | 3月23日(金)  |

# 巻上げ機運転特別教育受講申込書

写真1枚

貼り付けずに添付

縦3cm×横2.5cm

裏に名前記入

受講希望日（必ず記入下さい）

年 月 日

|                                 |     |       |      |          |  |  |
|---------------------------------|-----|-------|------|----------|--|--|
| ふりがな                            |     |       | 男    | 修了証      |  |  |
| 氏名                              | 印   |       | 女    | 番号       |  |  |
| 生年月日                            | 昭・平 | 年 月 日 | 交付年月 | 年 月 日    |  |  |
| 現住所                             | 〒 - |       |      |          |  |  |
| 勤務先<br>(個人の方は<br>現住所を記入<br>下さい) | 住所  | 〒 -   |      | 都道府県 市・郡 |  |  |
|                                 | 名称  |       |      | TEL      |  |  |
|                                 |     |       |      | FAX      |  |  |

全日本ロードサービススクール 殿

上記の通り申し込いたします。

年 月 日 記入者

実務訓練証明

巻上げ機運転実技訓練4時間以上

上記の実務訓練は既に実施したことを証明いたします。

年 月 日 事業所名

代表者名

印

## 注 意 事 項

- 1、写真1枚は25mm×30mmに切り、添付してください。写真は形(カタ)がつかないようにしてください。
- 2、申込受付は定員になり次第打ち切ります。お早目の申込をお願いします。
- 3、受講案内はFAXにて致します。FAXの無い方は、82円切手を、申込書に同封ください。
- 4、修了証は即日発行いたします。(即日発行出来ない場合もあります、ご了承願います。)
- 5、受講料の払い込みは、受講14日前までに下記の口座にお振り込みをお願いいたします。

**【振込先】 三井住友銀行 富田林支店 普通 1511226**

全日本ロードサービススクール 西村 雅晴

※手数料は受講者負担でお願い致します。

全日本ロードサービススクール

〒585-0035

大阪府南河内郡河南町寛弘寺843-1

TEL0721-90-3003 FAX0721-90-3327