様式2

玉掛け技能講習会受講申込書

講習日	2026年10月19日～2026年10月21日			
申込締切	2026年10月　1日	必要なら〇	助成金	CPDS
ふりがな 氏　名		生年月日	西暦　　年　月　日	
住所	〒 TEL　　（　　）			
講習の一部免除の有無	いずれかに〇して下さい。 全科目19時間　~~一部免除18時間~~　~~一部免除16時間~~　~~一部免除15時間(1)~~　一部免除15時間(2) ※必要に応じ免許証・修了証のコピー添付			
運転経験	必要に応じ上記の従事経験 自　　年　月 ～ 至　　年　月 まで　　計　　年　　ヶ月			
区分 （該当項目に〇）	①志摩建設事業協同組合組合員　②(一社)三重県建設業協会志摩支部協会員　③建災防志摩分会員　④その他			
事業主証明	上記の記載内容について相違ないことを証明いたします。 所　在　地 事　業　所　名 代 表 者 氏 名　　印 電話 FAX			

年　　月　　日

志摩建設事業協同組合　理事長　　殿

申込者氏名　　印
（受講者本人）

注意事項

・申込書に必要事項を記入して下さい。該当事項は〇で囲んで下さい。

・写真は、データ(JPG)でお送りください。
　アドレスは、a-k-ca@shima.mctv.ne.jp　です。

・該当機種の資格(修了証・免許証等)の写しは必要に応じて添付して下さい。

・添付の技能講習の科目、時間及び受講資格表をお読みください。

・実務経験は18歳以上の経験です。

・申込書、添付書類、写真は共に提出して下さい。受講料等は受講券が届いた時点でお支払い下さい。

◎本申込書にて提供していただいた個人情報は受講者の同意なくこの技能講習以外では一切使用しません。