外国籍受講者調査票

協会記入欄		
	月・日	受講 No.
玉　掛		
床　上		
小　型		
ク　特		

□ 受講申込書　　□ 納入連絡書
□ 外国籍調査票　　□ **在留カードの写し** を
FAX 0748-42-7776 (一社)日本クレーン協会滋賀支部
までお願いします。

年　　月　　日

受講者氏名	
国籍	
母国語	

1.受講予定の講習に〇をしてください。

・玉掛け技能講習　　・クレーン特別教育
・小型移動式クレーン技能講習　　・その他（　　）
・床上操作式クレーン技能講習

2.日本語理解度（該当するものに〇をしてください。）

ひらがな	・読める	・読めない
カタカナ	・読める	・読めない
漢字	・読める	・読めない
日常会話	・できる	・できない
現場における指示に対しての理解	・できる	・できない

3.　来日 ＿＿＿＿年

4.　母国での日本学校 ＿＿＿＿年

5.　来日後の学校 ＿＿＿＿年

6.　学科試験（希望するものに〇をしてください。）

・フリガナ、読上げ（日本語）　　・フリガナのみ　　・必要なし

事業所名：　　担当者：

外国籍の方の講習において特別な対応（通訳等）はしておりません。
日本語での講習（読み・書き・聞き）が理解できる方の受講をお願いいたします。