

玉掛け技能講習 受講申込書

受講番号

【 科目免除希望の有無を必ずレ点して下さい。】

 全科目受講※19 時間 科目免除※16 時間

写真貼付

申込前6ヶ月以内に撮影した上三分身、正面、脱帽、色眼鏡不可、無背景、のもの
(3.0×2.4 cm)

※裏面に名前を記入してください。

実施年月日		令和 年 月 日～	実施場所	秋田・大館・県南・能代		
受講者	フリガナ		生年月日	昭和	年 月 日	
	氏名			平成	年 月 日	
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む) 有 / 無					
	併記を希望する氏名又は通称					
	現住所	〒 - (講習日連絡が取れる本人の携帯等連絡先)				
電話番号	- - (講習日連絡が取れる本人の携帯等連絡先)					
勤務先等	所在地 事業場名	〒 - ※個人で申込の際は、記入不要				
		メールアドレス				
	担当者名	TEL	-	-	FAX	-
受講科目免除申告欄	科目免除 範囲	学科の一部科目 / クレーン等の玉掛けに必要な力学に関する知識				
	資格申告欄 ※該当する番号に○印を付けて下さい	科目免除対象資格	添付書類	決 裁 欄		
		1. クレーン・デリック運転士免許証 2. 移動式クレーン運転士免許証 3. 揚貨装置運転士免許証 4. 床上操作式クレーン運転技能講習修了証 5. 小型移動式クレーン運転技能講習修了証	免許証又は修了証の両面をコピーし申込時に添付してください。 ※講習会当日に原本確認をいたしますのでご持参ください。	確 認	決 裁	
本人確認	・自動車免許証 ・保険証 ・住民票・()			<input type="checkbox"/> 資格証(原本確認)	<input type="checkbox"/> 本人確認(原本確認)	
統合修了証申込欄	※ 当事務所から交付された下記の修了証を新たに1枚のプラスチックカード製の修了証にまとめることが出来ます。希望する講習名に○を記入してください。					
【技能講習名】		回収確認	【技能講習名】		回収確認	
小型移動式クレーン運転技能講習		済・未	普通第一種圧力容器取扱作業主任者技能講習		済・未	
床上操作式クレーン運転技能講習		済・未	ボイラー取扱技能講習		済・未	
フォークリフト運転技能講習		済・未			済・未	
○を記入した修了証は、受講初日に回収しますので持参してください。また、統合を希望する修了証を紛失等された方は、当所へご連絡ください。 ※当協会秋田事務所交付の修了証のみとなります。						

上記の通りお申し込み致します。

令和 年 月 日

申込者氏名

(受講者本人)

公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会秋田事務所長 殿

〔備考〕必ずお読み下さい。

- 個人でのお申し込みの方は、勤務先等の欄は記入不要です。
 - 旧姓を使用した氏名の併記には、戸籍謄本、住民票、自動車運転免許等の旧姓が確認できる証明書が必要です。また、通称の記載を希望する場合は、住民票等の通称が確認できる証明書が必要です。なお、マイナンバーの記載のない書面としてください。
 - 免除科目対象資格証及び本人確認証明(旧姓・通称の確認も含む)として添付頂きました運転免許証・修了証等は、当日原本確認をいたしますので、講習初日に必ず持参して下さい。
 - 個人情報に係る事項は、技能講習修了証等記載事項・本人確認のために使用し、厳重に保管します。
- ◎ FAXでの受付等は、いたしておりません。申込書類は、郵送もしくはご持参となります。