様式第１　商工

床上操作式クレーン運転技能講習　受講申込書

受講番号

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
（3.0×2.4ｃｍ）

※裏面に名前を記入してください。

【　科目免除希望の有無を必ずレ点して下さい。】

☐全科目受講※20 時間　☐科目免除※16 時間

実施年月日	令和　年　月　日～		実施場所	秋田
受講者	ﾌﾘｶﾞﾅ		生年月日	昭和 平成　年　月　日
	氏　名			
	現住所	〒　－		
	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 TEL　－　－ FAX　－　－ 担当者名		
受講科目免除申告欄	科目免除 範囲	学科の一部科目　／　運転のために必要な力学に関する知識 実技の一部科目　／　運転のために必要な合図		
	資格申告欄	科目免除対象資格	添付書類	決裁欄
		１．移動式クレーン運転士免許証 ２．揚貨装置運転士免許証 ３．玉掛け技能講習修了証 ４．小型移動式クレーン運転技能講習修了証 **※該当する番号に〇印を付けて下さい。また、当所が実施する免除対象技能講習を連続で受講し科目免除を希望される場合は、該当番号に〇を付け「　月　日～受講予定」とご記入下さい。**	**免許証又は修了証の両面コピーを申込時に添付**してください。	確認 決裁
本人確認	・自動車免許証　・保険証　・住民票・（　　）			

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。希望する講習名に〇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
	玉掛け技能講習	済・未		普通第一種圧力容器取扱作業主任者技能講習	済・未
	小型移動式クレーン運転技能講習	済・未			
	フォークリフト運転技能講習	済・未		ボイラー取扱技能講習	済・未

〇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。**

１．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。
２．**免除科目対象資格証及び本人確認証明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。**
３．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。

※事務処理欄

受講料	銀振・現書・現金	入金日：	資格確認	☐　原本確認(当日)
テキスト	不要・未渡・渡済		本人確認	☐　原本確認(当日)
受講票	郵送・未渡・渡済	郵送日：	※特記事項	