

小型移動式クレーン運転技能講習 受講申込書

受講番号

写真貼付

【 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 一科目免除※16 時間 二科目免除※13 時間申込前 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)

実施年月日	令和 年 月 日～	実施場所	秋田・大館・県南	
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	〒 - ※個人で申込の際は、記入不要		
	事業場名	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／運転のために必要な力学に関する知識， 原動機及び電気に関する知識 実技の一部科目／運転のための合図		
	資格申告欄	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. 揚貨装置運転士免許証 3. 玉掛け技能講習 4. 床上操作式クレーン運転技能講習 5. 車両系建設機械(基礎工用)運転技能講習 【注】整地・運搬・積込・掘削は対象外 6. 建設機械施工技術検定(1級)に合格した方で、実地試験においてショベル系建設機械操作施工法若しくは基礎工用機械操作施工法を選択した方または2級の技術検定で第2種若しくは第6種の種別に該当する者に合格した方	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
※該当する番号に○印を付けて下さい。				
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
	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
	床上操作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
○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。

※