

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
 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)

【 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

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	
	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	- -		
勤務先等	所在地	〒 - ※個人で申込の際は、記入不要 TEL - -		
	事業場名	FAX - - 担当者名		
	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		
受講科目免除申告欄	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. 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(基礎工所用)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所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 ※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、該当番号に○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できます。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】	
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	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			

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。
 - 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。
 - 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	<input type="checkbox"/> 原本確認(当日)
テキスト	不要・未渡・渡済		本人確認	<input type="checkbox"/> 原本確認(当日)
受講票	郵送・未渡・渡済	郵送日：	※特記事項	