

クレーン運転業務特別教育
受講申込書 《5t未満》

【免除科目 無・有】 ☐13時間 ☐10時間

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、無背景のもの
(3.0×2.4cm)

※裏面に名前を記入してください。

実施年月日		年 月 日		実施場所		青森・八戸		
受講者	フリガナ			生年月日	平成 昭和 年 月 日			
	氏 名							
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の有無(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	〒 -						
電話番号	- -		- -		(自宅などの緊急連絡先) (講習日の本人の携帯などの緊急連絡先)			
勤務先等	事業場名	※個人での申し込みの際は、記入不要						
	所在地	〒 -						
	代表者名	電話番号 - -		FAX番号 - -		担当者名		
受講科目免除申告欄	科目免除の範囲	学科の一部 科目／クレーンの運転のために必要な力学に関する知識 実技の一部 科目／クレーンの運転のための合図						
	資格申告欄	科目免除対象資格			添付書類		審査欄	
		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. 小型移動式クレーン運転技能講習修了証 4. 玉掛け技能講習修了証 ※該当する番号に○印を付けて下さい			免許証又は修了証の両面のコピーを添付してください。 ☐ 原本確認(当日)		確認	
本人確認	自動車免許証・保険証・住民票・()			☐ 原本確認(当日)		決裁		
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。							
【特別教育名】		回収確認		【特別教育名】		回収確認		
高所作業車運転業務特別教育		済・未		フルハーネス特別教育		済・未		
ゴンドラ運転特別教育		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。再交付申請書の提出が必要です。								

上記の通りお申し込み致します。

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 青森事務所長 殿

1. 実施年月日は、受講初日の日付をご記入下さい。 実施場所は、ご希望の場所に○をしてください。
2. 修了証に旧姓等の併記を希望する場合は、旧姓等を証明する書類(マイナンバーの記載がないもの)が必要です。
3. ※振込者(事業場名等)をご記入ください。 (振込者名:)
4. 個人情報に係る事項は、特別教育修了証等記載事項、本人確認のために使用し、厳重に保管します。

※事務処理欄

受講料	銀行振込	入金日:	※特記事項 ☐ 会員 ☐ 非会員
テキスト	不要・未渡・渡済		
受講票	郵送・未渡・渡済	郵送日:	
返信封筒	済(申込み時) 事業所・本人 番に同封		