

# フルハーネス型墜落制止用器具使用業務 特別教育受講申込書

受講番号

**写真添付**

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)

実施年月		令和 年 月		受講番号	
受講者	フリガナ			生年月日	昭和 平成
	氏名				年 月 日
	※備考1				
	現住所	〒			
	電話番号	(自宅) — —	(携帯)	— —	
勤務先等	事業所名				
	電話番号			FAX	
	所在地	〒 —			※審査欄
	担当者名				確認 決裁
※本人確認		自動車免許証・保険証・住民票・( )		□ 原本確認(当日)	

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。		
講習名【特別教育】	修了証番号	修了年月日(交付日)	回収確認
クレーン運転業務特別教育		年 月 日	済・未
小型車両系建設機械特別教育		年 月 日	済・未
高所作業車運転業務特別教育		年 月 日	済・未
巻上げ機運転業務特別教育		年 月 日	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。*当協会福島事務所交付の修了証のみとなります。 上記の通りお申込みいたします。			

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 福島事務所長 殿

〔備考〕必ずお読みください。

- 旧姓を使用した氏名または通称の併記が希望の場合にご記入ください。その場合、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、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による原本確認が必要です。マイナンバーは番号の記載のない書面としてください。
- 個人でのお申込みの方は、勤務先等の欄は記入不要です。
- 銀行振込をご利用の方 \*振込名は、振込者(事業場名等)をご記入ください。  
月 日 銀行送金(振込名: )
- 建設教育訓練助成金支給申請案内  
 助成金請求関係資料の送付を希望する。(希望の方は□にシ点を入れてください。)
- 個人情報に係る事項は、技能講習修了証記載事項等の本人確認のために使用し厳重に保管します。

① 受講料	② テキスト代	※事務処理欄	
通常コース	□一般 800円 ※2024年11月開催まで	受講料	銀振・現書・現金
□一般 9,570円	□一般 803円 ※2025年1月開催以降	テキスト	不要・未渡・渡済
□会員 8,470円	□不要(購入済)	受講票	郵送・未渡・渡済