**床上操作式クレーン運転技能講習受講申込書**

床上

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 各コース共通記入欄 | フリガナ氏　　名 |  | 受　講　月 |  | 月 | 受講番号 |  |
| 生年月日 | 昭・平 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 現　住　所 | 〒 |  | - |  |  | 電話番号携帯番号 | （（ |  | ）） |  | －－ |  |
|  |
| 事　業　所 | 〒 |  | - |  |  | 電話番号ＦＡＸ番号 | （（ |  | ）） |  | －－ |  |
| 所在地 |  |
| 事業所名 |  |
| 担当者名 |  | ※個人でお申込みの際は記入不要 |
| ・受講コースに「○」印及び該当する資格の種類□欄に「レ」点を記入してください。Cコースは証明が必要です。 |
| 受講コース | コース | 科目免除に該当する資格、経験等 | 免除 |
| **Ａ** | 下記に該当する資格がない方・業務未経験の方 | 無 |
| **Ｂ** | 資格の種類 | □移動式クレーン運転士免許 | □デリック運転士免許 | 力学合図 |
| □揚貨装置運転士免許 |  |
| □小型移動式クレーン運転技能講習 | □玉掛け技能講習 |
| **Ｃ** | 特別教育の種　　　類及び従事した業務内容 | □揚貨装置運転業務 | →制限荷重５t未満の揚貨装置 | 合図 |
| □テルハ運転業務 | →つり上げ荷重５t以上の跨線テルハ |
| □デリック運転業務 | →つり上げ荷重５t未満のデリック |
| □クレーン運転業務 | →つり上げ荷重５t未満のクレーン |
| □移動式クレーン運転業務 | →つり上げ荷重１t未満の移動式クレーン |
| □玉掛け業務 | →つり上げ荷重１t未満のクレーン、 |
| 移動式クレーン又はデリックの玉掛けの業務 |
| 業　　　務従事期間 |  | 年 |  | 月～ |  | 年 |  | 月まで（６ヶ月以上必要） |
| 証明欄 | 従事した業務内容、業務従事期間は、上記のとおり相違ありません。 |
| 受講者氏名 |  | ㊞ |
| 上記の者は、業務に従事した経験を有する事を証明します。 |  |
| 事業所名 |  | ㊞ |
| 代表者名 |  |
| 申込日： |  | 年 |  | 月 |  | 日 | **公益社団法人　ボイラ・クレーン安全協会　函館事務所長　殿** |

添付書類

・**本人確認書類の写し１部**（運転免許証、住民票、保険証、パスポート等）

・**写真１枚**写真用紙　縦4cm×横3cm（裏面に氏名記入）最近６ヶ月以内に撮影した上３分身（胸から上）・無帽・無背景

・Ｂ・Ｃコースを受講される方は、その資格を証明する**免許証・修了証のコピー１部**を添付してください。

※　個人情報に係る事項は、修了証記載事項等の本人確認のために使用いたします。　　以下協会使用欄につき記入不要。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一般会員 | コース | テキスト要・済・不 | 振込　・　現金　・　書留入金日年 　　　月 　　　日 | 不備写真・本人確認書写・資格証写・申込書（　　　　　　　　　　　） | 本人確認　運転免許証・住民票・保険証（　　　　　　　　　　　　） | 受付者 | 担当者 | 管理者 |

