

床上操作式クレーン技能講習 受講申込書

【科目免除 有・無】

※太枠内は記入しないでください。

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	昭和		平成	
受講者	フリガナ				生年月日			
	氏名					年 月 日		
	※備考1							
	現住所	〒						
	連絡先 携帯等(本人)	— —		緊急連絡先 (家族等)	— —			
受講科目免除申告欄	科目免除の範囲	学科の一部 科目/クレーン等の玉掛けに必要な力学に関する知識 実技の一部 科目/クレーン等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. (旧)デリック運転士免許証 3. 揚貨装置運転士免許証 4. 小型移動式クレーン運転技能講習修了証 5. 玉掛け技能講習修了証 *該当する番号に○印を付けてください			免許証又は修了証の両面のコピーを添付してください。 <input type="checkbox"/> 原本確認(当日)		確認	
※ 本人確認	自動車免許証・保険証・住民票・()			<input type="checkbox"/> 原本確認(当日)		決裁		
勤務先等	事業所名	*個人での申込みの際は、記入不要						
	所在地	〒 —			電話番号	— —		
	代表者名				FAX番号	— —		
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		ボイラー取扱技能講習		済・未		
第一種圧力容器取扱作業主任者		済・未				済・未		
		済・未				済・未		
		済・未				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。*当協会茨城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 茨城事務所長 宛
〔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: _____)
- 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。

※事務処理欄			
受講料	銀振・現書・現金	入金日	*特記事項
テキスト	不要・未渡・渡済		
受講票	郵送・未渡・渡済		
返信封筒	済(申込み時) 事業所・本人	番に同封	