

# 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  
 (3.0×2.4 c m)

実施年月		令和 年 月		昭和 平成		
受講者	フリガナ			生年月日	昭和 平成	
	氏名					
	※備考1			年 月 日		
	現住所	〒				
連絡先 携帯等(本人)	—	—	緊急連絡先 (家族等)	—	—	
勤務先等	事業所名					
	電話番号		FAX			
	所在地	〒			※ 審査欄	
	代表者名				確 認	
	担当者名				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
	クレーン運転業務特別教育	済・未	ローラー運転業務特別教育	済・未
	小型車両系建設機械特別教育	済・未	巻上げ機運転業務特別教育	済・未
	高所作業車運転業務特別教育	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。\*当協会いわき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。 ※太枠内は記入しないでください。

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 いわき事務所長 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□にし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。

※該当するコース及びテキスト代に○をつけてください。

	受講料	テキスト代
通常コース	一般 9,570円	一般 800円
	会員 8,470円	会員 800円
合計金額		円

※事務処理欄	
受講料	銀振・現書・現金
テキスト	不要・未渡・渡済
受講票	郵送・未渡・渡済
返信用封筒	済・未
入金日	特記事項