

小型移動式クレーン技能講習受講申込書 (※印太枠部分は、記載不要)

受講番号

【科目免除 有・無】 有り 無し

実施年月日		年 月 日から		受講番号	
受講者	フリガナ			生年月日	平成 昭和 年 月 日
	氏名				
	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)	
事業場名	事業場名	※個人での申し込みの際は、記入不要			
	所在地	〒 —		担当者名	
	電話番号	— —			
FAX番号		— —			
受講科目免除申告欄	科目免除の範囲	16時間(下記1~4所有者) 学科の一部 科目/小型移動式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/小型移動式クレーンの運転のための合図 17時間(下記5所有者) 学科の一部 科目/小型移動式クレーン技能講習に係る原動機及び電気に関する知識			
	資格申告欄	科目免除対象資格		添付書類	
	該当する番号に○印を付けてください	1. クレーン・デリック運転士免許証 2. 揚貨装置運転士免許証 3. 床上操作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 5. 車両系建設機械(基礎工用)技能講習修了証 ※上記 月甲信事務所にて受講予定		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)	
※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)		※審査欄
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	床上操作式クレーン運転技能講習		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、当事務所へご連絡ください。当協会甲信事務所交付の修了証のみとなります。					

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 甲信事務所長 殿

〔備考〕 必ずお読み下さい。

- 個人でのお申し込みの方は、勤務先等の欄は記入不要です。
- 銀行振込をご利用の方 お振り込み予定日、振込名義(受講者、事業場名等)をご記入ください。
月 日 銀行振込予定(振込名:)
- 個人情報に係る事項は、技能講習修了証等記載事項、本人確認のために使用し、厳重に保管します。

※事務処理欄 記載不要

受講料	銀振・現書・現金	入金日:	※特記事項 テキスト(会員割)
テキスト	不要・未渡・渡済		