

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 | |
| 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 | ※審査欄 |
| | 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) | 確認 決裁 |
| ※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) | | | | |
| 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 | | |