

# 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)

【科目免除 有・無】  有り  無し

受講番号

実施年月日		年 月 日から	
受講者	フリガナ	生年	平成
	氏名	月日	昭和 年 月 日
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合	氏名又は通称	
	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	〒 -	
	所在地 <small>(個人での申し込みの際は、記入不要)</small>	電話番号 - -	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
	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(基礎工事用)技能講習修了証 ※上記 月甲信事務所にて受講予定	クレーン免許証又は技能講習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)	
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できます。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(受講者本人が記入)

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。
- 旧姓を使用した氏名の併記には、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。  
なお、マイナンバーの記載のない書面としてください。
- 銀行振込をご利用の方は、振込予定日、振込名義(受講者名、事業場名等)をご記入ください。  
月 日 銀行振込予定 (振込名(ｶｷｶ)) : \_\_\_\_\_)
- 講習の定員に空きが出た場合メールにて送信いたしております。今後そのお知らせをご希望の方は、メールアドレスをご記入ください。(2回目以降の記入は不要です) E-mail : \_\_\_\_\_
- 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。

※協会処理欄 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		