小型移動式クレーン技能講習　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
(3.0×2.4ｃｍ)

※裏面に名前を記入してください。

【科目免除　有・無 】☐ 20 時間　　☐ 16 時間

実施年月日	令和　　年　　月　　日		実施場所	ﾎﾞｲﾗ･ｸﾚｰﾝ安全協会宮城(事)	
受講者	ﾌﾘｶﾞﾅ		生年月日	平成 昭和　　年　　月　　日	
	氏　　名				
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の有無（いずれかを○で囲む）　有　／　無				
	併記を希望する氏名又は通称				
	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）			
勤務先等	事業場名 所在地 代表者名	〒　－　　※個人での申し込みの際は、記入不要 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	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			
	資格申告欄	科目免除対象資格 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 ※(３は特例講習含む) ４．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	添付書類 **免許証又は修了証の両面のコピーを添付**してください。 ☐ 原本確認(当日)	審査欄 確認 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
	玉掛け　　技能講習	済・未		技能講習	済・未
	床上操作式クレーン運転技能講習	済・未		技能講習	済・未
	〃　　特例講習	済・未			
	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。再交付申請書の提出が必要です。

上記の通りお申し込み致します。
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 宮城事務所長　殿

〔備考〕**必ずお読み下さい。**

１．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。

２．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。

３．**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　銀行振込（振込名：　　）

４．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□にレ点を入れて下さい。）

５．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。