

玉掛け技能講習 受講申込書

コース区分 (該当に☑) 通常コース

マーカーの箇所の記入をお願いします

写真貼付

6ヶ月以内に撮影した上三分身、正面、脱帽、無背景、見切れなきもの
(3.0×2.4cm)

実施年月日		令和 年 月 日	実施場所	山形・庄内	
受講者	フリガナ		生年月日	平成 年 月 日	
	氏名	講習初日の日付を記入		昭和 年 月 日	
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (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	〒 -	無背景、頭や顎が切れていないもの			
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	所在地	〒 -	※個人での申し込みの際は、記入不要 (担当者)		
	事業者名	電話番号 -	お持ちの修了証に○印。修了証交付前に当協会が続けて受講される際はここを余白に(○月○日～受講)とご記入ください。通常コース方は記入不要		
受講科目免除申告欄	科目免除の範囲	学科の一部 科目/ク			
	資格申告欄	科目免除		免許証又は修了証の両面のコピーを添付してください。	確認 決
	1. クレーン・デリック運転士免許証 2. 移動式クレーン運転士免許証 3. 揚貨装置運転士免許証 4. 床上操作式クレーン運転技能講習修了証 5. 小型移動式クレーン運転技能講習修了証 ※該当する番号に○印を付けて下さい		添付する本人確認書類(写し)を○で囲む		
本人確認添付書類	自動車免許証・保険証・住民票・() <input type="checkbox"/> 原本確認(ヨロ)				
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枚の修了証にまとめることが出来ます。(受講時無料) 統合を希望しますか → 【 はい・いいえ 】				

【技能講習名】	回収確認	【技能講習名】	回収確認
小型移動式クレーン運転技能講習	済		
床上操作式クレーン運転技能講習	済		

※希望する講習名に○を記入してください。希望
※当協会山形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。

年 月 日

(又は事業場名)

作成日を記入 山形・クレーン安全協会 山形事務所長 殿

- 受講票・修了証の現住所欄にアパート名の記載は省略させていただきます。
- 旧姓を使用した氏名の併記には、戸籍抄本、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 ※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: (カガ)) 振込金額: ()

振込予定日を記入

人数分まとめてお振込みいただけます

【支払い証明書希望】 有・無

※事務処理欄
受講票送付

インボイス対応の振込証明書です