

年 月 日開催 **玉掛け技能講習受講申込書**

| | | | | | |
|---|-------|---|-------------------|-----------|------|
| ふりがな | | | 性別 | 受講区分 | 受講番号 |
| ①氏名 | | | 1男2女 | A・B | ※ |
| ②生年月日 | 昭和・平成 | 年 月 日 | | ※Aは免除科目無し | |
| 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 | | |
| ③現住所 | (〒) | | (電話) | | |
| ④勤務先 | 事業場名 | | | | |
| | 所在地 | (〒) | | | |
| ⑤連絡者 | 氏名 | | 所属部所課 | 電話 | |
| ⑥科目 免除資格 | B | 1. クレーン・デリック運転士免許を受けた者 2. 移動式クレーン運転士免許を受けた者 3. 旧クレーン運転士・旧デリック運転士免許を受けた者 4. 揚貨装置運転士免許を受けた者 5. 床上操作式クレーン運転技能講習修了した者 6. 小型移動式クレーン運転技能講習修了した者 【免除科目】学科：クレーン等の玉掛けに必要な力学に関する知識（3時間） 実技：クレーン運転のための合図（1時間） | | | |
| | | ※科目免除該当者の方は、該当する番号に○印をしてください。 なお、この欄を記入された方は、該当する免許証、修了証等の資格証の写しを必ず貼付してください。また、講習当日原本確認いたしますのでご持参ください。 | | | |
| ※1、ご本人確認のため自動車免許証・保険証・住民票等の写を添付してください。 ※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。 | | | | | |
| 写真貼付欄 (上部のりづけ) | | | | | |
| のりづけ 申込み前6ヶ月以内に撮影した上三分身、正面、脱帽、無背景のもの。縦30mm×横24mm裏面に氏名を記入すること。 | | 上記のとおり、受講料(消費税込) () 円 テキスト代(消費税込) () 円 合計() 円を添えて申し込みます。 年 月 日 公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会 山口事務所 殿 | | | |

| | | | | |
|------------------|-------|-------|-------|---|
| 修了証 統合 申込欄 | 技能講習名 | 修了証番号 | 交付年月日 | ※1. 修了証の統合は、当協会発行分に限りません。 ※2. 統合修了証交付時に旧修了証を回収します。 |
| | | | | |
| | | | | |

※ご記入いただいた個人情報は、技能講習に係る台帳作成等目的以外には使用いたしません。

玉掛け技能講習 郵便振替払込請求書貼付け用紙

貼付欄

のりづけ