

高所作業車運転業務特別教育 受講申込書 《10m未満》

受講番号

写真貼付

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)

【免除科目 無・有】 免除無 免除有

実施年月日	年 月 日	実施場所	青森・八戸	
受講者	フリガナ	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	※個人での申し込みの際は、記入不要		
	所在地	〒 -		
	代表者名	電話番号	-	-
		FAX番号	-	-
資格申告欄	受講条件確認	対象資格	添付書類	審査欄
		1. 建設業法施行令第27条の3に規定する建設機械施工技術検定に合格した方 2. 大型特殊自動車免許・大型自動車免許・中型自動車免許・普通自動車免許を有する方 3. フォークリフト運転・ショベルローダー等運転・車両系建設機械運転・不整地運搬車運転技能講習のいずれかを有する方	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
	科目免除確認	1. 小型移動式クレーン運転技能講習修了証 2. 移動式クレーン運転士免許	<input type="checkbox"/> 原本確認(当日)	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できます。希望する講習名に○を記入してください。			
【特別教育名】		回収確認	【特別教育名】	
クレーン運転業務特別教育		済・未	フルハーネス特別教育	
ゴンドラ運転特別教育		済・未		

※裏面に名前を記入してください。

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 青森事務所長 殿

1. 実施年月日は、受講初日の日付をご記入下さい。 実施場所は、ご希望の場所に○をしてください。
2. 修了証に旧姓等の併記を希望する場合は、旧姓等を証明する書類(マイナンバーの記載がないもの)が必要です。
3. ※振込者(事業場名等)をご記入ください。(振込者名:)
4. 個人情報に係る事項は、特別教育修了証等記載事項、本人確認のために使用し、厳重に保管します。

※事務処理欄

受講料	銀振・現書・現金	入金日:	※特記事項 テキスト(会員割・学割)
テキスト	不要・未渡・渡済		
受講票	郵送・未渡・渡済	郵送日:	
返信封筒	済(申込み時)	事業所・本人	番に同封