

床上操作式クレーン運転技能講習 受講申込書

| |
|------|
| 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 有・無】 20時間 16時間

| | | | | |
|-----------|---|--|--|----------|
| 実施年月日 | 年 月 日 | 実施場所 | 青森・八戸・むつ | |
| 受講者 | フリガナ | 生年月日 | 平成 年 月 日 | |
| | 氏名 | | 昭和 年 月 日 | |
| | 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 | - | 担当者名 |
| | 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/床上操作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/床上操作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 | 添付書類 | 審査欄 |
| | | 1. 移動式クレーン運転士免許証 2. 揚貨装置運転士免許証 3. 小型移動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 ※該当する番号に○印を付けて下さい | 免許証又は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) | 確認 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。 | | | |
| | 【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 | 小型移動式クレーン運転技能講習 | 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. 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. ※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、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。

※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 | |