

玉掛け技能講習 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。

【免除科目 有・無】 Aコース Bコース Cコース Dコース

実施年月日	令和 年 月 日	実施場所		
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	〒 - -		
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/クレーン等の玉掛けに必要な力学に関する知識 実技の一部 科目/クレーン等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. クレーン運転士免許証 2. 床上操作式クレーン運転技能講習修了証 3. 小型移動式クレーン運転技能講習修了証 4. 玉掛け業務特別教育修了 ※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
		(特例) 実務経験	年 月 日 ~ 年 月 日	
資格証明欄	上記の受講資格の通りの実務経験を有することを証明します。 事業業名 印			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
	小型移動式クレーン運転技能講習	済・未	フォークリフト運転技能講習	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
※○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、当所へご連絡ください。※当協会埼玉事務所交付の修了証のみとなります。				

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 埼玉事務所長 殿

〔備考〕必ずお読み下さい。

- 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。
- 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。
- 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:)
- 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。(希望の方は口にし点を入れてください。)
- 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		