

クレーン運転業務特別教育 受講申込書

※印は当協会にて記入しますので記入不要です

開催月日： 月 日		コース区分 (該当に☑)	<input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 免除	受講番号	※
受講者	ふりがな	生 年 月 日			
	氏 名	昭和・平成 年 月 日 (歳)			
	現住所	〒 緊急連絡先電話番号 () - 携帯番号 - -			
勤務先等	事業場名	☆個人での申込の際は、記入不要 ※コード： (担当者名：)			
	所在地	〒 電話番号 () - FAX 番号 () -			
科目免除	科目免除の範囲	学科の一部 科目/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/クレーンの運転のための合図			
	資格申告欄 *該当する番号に○印を付けて下さい	1. 玉掛け技能講習修了証 2. 小型移動式クレーン運転技能講習修了証 3. 移動式クレーン運転士、旧デリック運転士、揚貨装置運転士免許証 【免許証又は修了証の両面のコピーを添付してください。】			

上記の通りお申し込み致します。

申込者氏名

平成 年 月 日

(又は事業場名) _____

公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会 山形事務所長 殿

★申込書類等チェック欄 (申込前にもう一度ご確認ください)

<input type="checkbox"/>	申込書 (写真貼付)
<input type="checkbox"/>	本人確認証明書 (運転免許証または健康保険証のコピー)
<input type="checkbox"/>	科目免除希望の方は「免許証」または、「修了証」のコピー
<input type="checkbox"/>	受講料・テキスト代・お振込の場合、振込月日をご記入下さい。(月 日)

写真貼付欄

(裏面氏名記入)
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
縦3.0×横2.4cm

★金額に○印をお願いします

	通常コース	免除コース
一般	15,150	14,150
会員	13,350	12,350

※事務処理欄

受講料+テキスト代	受講票	確認		
振込・現金	手渡・郵送			
/	/			

【 個人情報に係る事項は、技能講習修了証記載事項等の本人確認のために使用します 】