

玉掛け技能講習 受講申込書

コース区分 (該当に☑) 通常コース 免除コース

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下さい。

実施年月日	令和 年 月 日	実施場所	山形・米沢・遊佐・鶴岡・酒田	
受講者	フリガナ	生年月日	昭和 年 月 日	
	氏名		平成 年 月 日	
	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	所在地	〒 - ※個人での申し込みの際は、記入不要		
	事業場名			
	担当者名	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		
	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・デリック運転士免許証 2. 移動式クレーン運転士免許証 3. 揚貨装置運転士免許証 4. 床上操作式クレーン運転技能講習修了証 5. 小型移動式クレーン運転技能講習修了証 ※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 <input type="checkbox"/> 原本確認(当日)	確認 決
本人確認	自動車免許証・保険証・住民票・()	コピーを添付 <input type="checkbox"/> 原本確認(当日)		済
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出来ます。希望する講習名に○を記入して下さい。			
	【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	ボイラー取扱技能講習	済・未
	床上操作式クレーン運転技能講習	済・未	普通第一種圧力容器取扱技能講習	済・未
※○を記入した修了証は、実技日に回収しますので持参して下さい。また、統合を希望する修了証を紛失等された方は、当事務所へご連絡下さい。※当協会山形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。

年 月 日

申込者氏名

(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

〔備考〕必ずお読みください。

- 講習初日に、科目免除(修了証等)と本人確認(自動車免許証等)の原本をご持参願います。
- 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○をして下さい。
- 受講票・修了証の現住所欄にアパート名の記載は省略させていただきます。
- 銀行振込をご利用の方 ※振込名は、振込者(事業場名等)をご記入下さい。

月 日 銀行振込(振込名: _____)

- 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	振込・現金	入金日: /	25,920	25,920	23,760	23,760	※特記事項
テキスト	不要・渡済		1,650	1,350	1,650	1,350	
受講票	郵送・渡済	郵送日: /	27,570	27,270	25,410	25,110	