

玉掛け技能講習 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、色眼鏡不可、無背景、のもの
(3.0×2.4 cm)

※裏面に名前を記入してください。

【 科目免除希望の有無を必ずレ点して下さい。】

 全科目受講※19 時間 科目免除※16 時間

| | | | | |
|--|--|---|--|----------------|
| 実施年月日 | 令和 年 月 日～ | 実施場所 | 秋田・大館・県南・能代 | |
| 受講者 | フリガナ | | 生年月日 | 昭和 年 月 日 |
| | 氏名 | | | 平成 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 | 〒 - (講習日連絡が取れる本人の携帯等連絡先) | | |
| 電話番号 | - - (講習日連絡が取れる本人の携帯等連絡先) | | | |
| 勤務先等 | 所在地 事業場名 | 〒 - ※個人で申込の際は、記入不要 | | |
| | | メールアドレス | TEL | - - |
| | 担当者名 | FAX | - - | |
| 受講科目免除申告欄 | 科目免除 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 ※該当する番号に○印を付けて下さい | 科目免除対象資格 | 添付書類 | 決 裁 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 | 免許証又は修了証の両面をコピーし申込時に添付してください。 ※講習会当日に原本確認をいたしますのでご持参ください。 | 確 認 決 裁 |
| 本人確認 | ・自動車免許証 ・保険証 ・住民票・() | <input type="checkbox"/> 資格証(原本確認) <input type="checkbox"/> 本人確認(原本確認) | | |
| 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○を記入してください。 | | | |
| 【技能講習名】 | | 回収確認 | 【技能講習名】 | |
| 小型移動式クレーン運転技能講習 | 済・未 | | 普通第一種圧力容器取扱作業主任者技能講習 | 済・未 |
| 床上操作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 |
| フォークリフト運転技能講習 | 済・未 | | | 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。 ※当協会秋田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・クレーン安全協会秋田事務所長 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が必要です。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。
 - 免除科目対象資格証及び本人確認証明(旧姓・通称の確認も含む)として添付頂きました運転免許証・修了証等は、当日原本確認をいたしますので、講習初日に必ず持参して下さい。
 - 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。
- ◎ FAXでの受付等は、いたしておりません。申込書類は、郵送もしくはご持参となります。