

# 床上操作式クレーン運転技能講習 受講申込書

受講番号

【科目免除 有・無】  20 時間  16 時間

実施年月日	年 月 日	実施場所	青森 ・ 八戸	
受講者	フリガナ		生年月日	平成 昭和 年 月 日
	氏名			
	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	-	-
		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
		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○印を付けてください		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)
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)		審査欄 確認 決裁
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】	
玉掛け	技能講習	済・未	小型移動式クレーン運転技能習	済・未

**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)  
※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

〔備考〕必ずお読み下さい。

- 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。
- 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。
- 銀行振込をご利用の方  
※振込者(事業場名等)をご記入ください。(振込者名: \_\_\_\_\_)
- 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	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	