

小型移動式クレーン運転技能講習受講申込書

各コース共通記入欄	フリガナ氏名	受講月	月	受講番号
		生年月日	昭・平	年 月 日
	現住所	〒 -	電話番号 ()	-
			携帯番号 ()	-
	事業所	〒 -	電話番号 ()	-
			FAX番号 ()	-
	所在地			
	事業所名			
	担当者名			

※個人でお申込みの際は記入不要

・受講コースに「○」印及び該当する資格の種類□欄に「レ」点を記入してください。Dコースは証明が必要です。

受講コース	コース	科目免除に該当する資格、経験等	免除
	A	下記に該当する資格がない方・業務未経験の方	無
	B	資格の種類 <input type="checkbox"/> クレーン・デリック運転士免許 <input type="checkbox"/> 揚貨装置運転士免許 <input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転技能講習 <input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習	力学 合図
	C	資格の種類 <input type="checkbox"/> 建設機械施工技術検定1級ショベル系もしくは基礎工事施工法を選択 <input type="checkbox"/> 建設機械施工技術検定2級第2種(ショベル系)若しくは第6種(杭打機等) <input type="checkbox"/> 車両系建設機械(基礎工専用)運転技能講習	原動機
	BC	資格の種類 ↑B・C各資格の種類□欄に「レ」点を記入してください。	力学 原動機 合図
	D	特別教育の種類及び従事した業務内容 <input type="checkbox"/> 揚貨装置運転業務 →制限荷重5t未満の揚貨装置 <input type="checkbox"/> テルハ運転業務 →つり上げ荷重5t以上の跨線テルハ <input type="checkbox"/> デリック運転業務 →つり上げ荷重5t未満のデリック <input type="checkbox"/> クレーン運転業務 →つり上げ荷重5t未満のクレーン <input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転業務 →つり上げ荷重1t未満の移動式クレーン <input type="checkbox"/> 玉掛け業務 →つり上げ荷重1t未満のクレーン、移動式クレーン又はデリックの玉掛けの業務	合図
		業務従事期間 年 月～ 年 月まで(6ヶ月以上必要)	
	証明欄 従事した業務内容、業務従事期間は、上記のとおり相違ありません。 受講者氏名 上記の者は、業務に従事した経験を有する事を証明します。 事業所名 代表者名	⑩ ⑩	

申込日: 年 月 日 公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会 函館事務所長 殿

添付書類・本人確認書類の写し1部(運転免許証等)・写真1枚 写真用紙 縦4cm×横3cm(裏面に氏名記入)

・B・C・D・BCコース: その資格を証明する免許証・修了証のコピー1部

※ 個人情報に係る事項は、修了証記載事項等の本人確認のために使用いたします。以下協会使用欄につき記入不要。

一般		テキスト	振込・現金・書留	不備	本人確認	受付者	担当者	管理者
会員	コース	要・済・不	入金日	写真・本人確認書写・資格証写・申込書	運転免許証・住民票・保険証			
			年 月 日	()	()			