

クレーン運転業務特別教育受講申込書

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 ()	-	
		所在地	FAX番号 ()	-	
		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。

受講コース	コース	資格の種類	免除
	A 13時間	下記に該当する資格がない方	無
	B 10時間	<input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転士免許 <input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習 <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転技能講習	力学 合図

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

- ・写真1枚 写真用紙 縦4cm×横3cm(裏面に氏名記入)最近6ヶ月以内に撮影した上3分身(胸から上)・無帽・無背景
- ・Bコースを受講される方は、その資格を証明する免許証・修了証のコピー1部を添付してください。

※ 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	()	()			

