

# 玉掛け技能講習 受講申込書

受講番号

【免除科目 有・無】 19時間 16時間

## 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ください。

実施年月日	令和 年 月 日	実施場所	ボイラ・クレーン安全協会宮城(事)	
受講者	フリガナ		生年月日	平成 昭和 年 月 日
	氏名		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	〒 -		
	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 / 所在地	( ) 〒 -		
	※個人申込の際は記入不要	電話番号	-	担当者
		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 実技の一部 科目/クレーン等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	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 or 小型移クレーン運転技能講習修了証 ※(4の2つの講習はいずれも特例講習含む) ※該当する番号に○印のうえ、 <b>必ず資格の(写)を申込の際に添付して下さい。</b>	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)	確認 決裁
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)		
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】	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
	〃 特例講習	済・未	普通第一種圧力容器取扱技能講習	済・未
	床上操作式クレーン運転技能講習	済・未		
	〃 特例講習	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。※当協会宮城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。(受講者本人)

令和 年 月 日 申込者氏名

公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会 宮城事務所長 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 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による原本確認が必要です。なお、マイナンバーの記載のない書面としてください。
- 銀行振込をご利用の方 ※振込名は、振込者(事業場名等)をご記入ください。  
月 日 銀行振込(振込名: )
- 建設教育訓練助成金支給申請案内  
 助成金請求関係資料の送付を希望する。(希望の方は口にし点を入れてください。)
- 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。

\*事務処理欄

「 」 受講票送付 / 入金処理 ¥ , - 備考欄: