

# クレーン運転業務特別教育 受講申込書

受講番号

免除無 (13 時間コース) 免除有 (10 時間コース)

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		平成 年 月 日	
	氏名		昭和 年 月 日	
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の有無 (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	〒 - ※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	-	- 担当者名
	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/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	審査欄
		1. 移動式クレーン運転士免許証 2. 玉掛け技能講習 3. 小型移動式クレーン運転技能講習 4. " 特例講習	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。			
	【特別教育名】	回収確認	【特別教育名】	回収確認
	ゴンドラ取扱業務特別教育	済・未		済・未
	フルハーネス特別教育	済・未		済・未
		済・未		
		済・未		

**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。

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 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。