

小型移動式クレーン運転技能講習 受講申込書

【免除科目 有・無】 20 時間 16 時間

| | |
|------|-------|
| 受講番号 | 修了証番号 |
| | |

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。

| | | | |
|------|-----------|-------------------|---------------------|
| 実施月 | 月開催分 | 実施場所 | ボイラ・クレーン安全協会宮城(事) |
| フカナ | | 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 | 〒 - | ※個人での申し込みの際は、記入不要 | |
| 事業場名 | | | |
| 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/小型移動式クレーンの運転の為に必要な力学に関する知識 実技の一部 科目/小型移動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 | 審査欄 |
| | | 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. 玉掛け技能講習修了証 4. 床上操作式クレーン運転技能講習修了証 ※(4は特例講習含む) 5. 車輛計建設機械(基礎工用) ※注:(整地運搬)は該当になりません。 | ※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) | 実施管理者 担当者 |
| 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 |
|-----------------|------|-------------------------|------|
| 玉掛け技能講習 | 済・未 | ボイラ取扱技能講習 | 済・未 |
| 床上操作式クレーン運転技能講習 | 済・未 | 普通第一種圧力容器技能講習 | 済・未 |
| 〃 特例技能講習 | 済・未 | ※注 特別教育、安全衛生教育は統合できません。 | |
| | 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。
 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。
- 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: _____)

3. 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□にし点を入れてください。)

4. 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(★下欄は記入しないで下さい) *事業者コード「 _____ 」

| | | | | |
|------|----------------|--------|---|---------------------------|
| 受講料 | 銀振・現書・現金 | 入金日: / | 経 | ※特記事項・通信欄 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: / | 理 | |
| 返信封筒 | 済(申込み時) 事業所・本人 | 番に同封 | | |