

床上操作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	事業場名所在地代表者名	〒 - ※個人での申し込みの際は、記入不要		
	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/床上操作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/床上操作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. 小型移動式クレーン運転技能講習修了証 ※(4は特例講習含む)	※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
小型移動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。	
" 特例技能講習		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。  
 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		