

床上操作式クレーン技能講習 受講申込書

受講番号

【科目免除 有・無】 Aコース Bコース

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 | | |
| 受講者 | フリガナ | 生年月日 | 平成 年 月 日 | |
| | 氏名 | | | |
| | 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/床上操作式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/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 |
| 本人確認 | 自動車免許証・保険証・住民票・() | 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. 小型移動式クレーン運転技能講習修了証 4. 玉掛け技能講習修了証 ※該当する番号に○印を付けてください | | 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) <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】 | |
| 玉掛け 技能講習 | | 済・未 | 技能講習 | |
| 小型移動式クレーン運転技能講習 | | 済・未 | 技能講習 | |
| 技能講習 | | 済・未 | | |
| 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、当事務所へご連絡ください。※当協会埼玉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 埼玉事務所長 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。

※事務処理欄

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