

玉掛け技能講習 受講申込書

コース区分 (該当に☑) 通常コース

マーカーの箇所の記入をお願いします

写真貼付

6ヶ月以内に撮影した上三分身、正面、脱帽、無背景、見切れなきもの
(3.0×2.4cm)

| | | | | | |
|-----------|---|--|---------------------------|----------|---|
| 実施年月日 | | 令和 年 月 日 | 実施場所 | 山形・庄内 | |
| 受講者 | フリガナ | | 生年月日 | 平成 年 月 日 | |
| | 氏名 | 講習初日の日付を記入 | | 昭和 年 月 日 | |
| | 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 | 〒 - - | 無背景、頭や顎が切れていないもの | | | |
| 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 | 所在地 | 〒 - - | ※個人での申し込みの際は、記入不要 (担当者) | | |
| | 事業者名 | 電話番号 - - | | | |
| 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 | | | |
| | 資格申告欄 | 科目免除対象資格 | | | |
| | | 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. 床上操作式クレーン運転技能講習修了証 5. 小型移動式クレーン運転技能講習修了証 ※該当する番号に○印を付けて下さい | 免許証又は修了証の両面のコピーを添付してください。 | 確認 | 決 |
| 本人確認添付書類 | 自動車免許証・保険証・住民票 () <input type="checkbox"/> 原本確認 (ヨロ) | | | | |
| 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枚の修了証にまとめることが出来ます。(受講時無料) 統合を希望しますか → 【 はい・いいえ 】 | | | | |

お持ちの修了証に○印。当協会が続けて受講される際はここの余白に(○月○日~受講)とご記入ください。通常コース方は記入不要

本人確認書類(写し)を○で囲む

ボイラ・クレーン安全協会の山形事務所で発行された修了証をお持ちの方はどちらかを○で囲んでください。技能講習と特別教育はまとめることができません

| 【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 | |
| 床上操作式クレーン運転技能講習 | 済・未 | 普通第一種 | |

※希望する講習名に○を記入してください。希望した修了証は、**実技日**に
※当協会山形事務所交付の修了証のみとなります。(修了証を紛失等された
上記の通りお申込みいたします。

年 月 日

申込者氏名
(又は事業場名)

作成日を記入 山形・クレーン安全協会 山形事務所長 殿

- 受講票・修了証の現住所欄にアパート名の記載は省略させていただきます。
- 旧姓を使用した氏名の併記には、戸籍抄本、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: (カガ)) 振込金額: ()

振込予定日を記入

(免除・一般) 30,280 (通常・会員) 29,980 (免除・一般) 28,080 (免除・会員) 27,780

人数分まとめてお振込みいただけます