

クレーン運転業務特別教育 受講申込書

コース区分 (該当に☑) 通常コース 免除コース

↓ 受講初日の日付をご記入下さい。

受講番号

写真貼付
 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下さい。

実施年月日	令和 年 月 日	実施場所	山形・米沢・遊佐	
受講者	フリガナ	生年月日	昭和 年 月 日	
	氏名		平成 年 月 日	
	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	所在地	〒 - - ※個人での申し込みの際は、記入不要		
	事業場名	(担当者名) 電話番号 - - 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
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	免許証又は修了証の両面のコピーを添付	確認
		※該当する番号に○印を付けて下さい	<input type="checkbox"/> 原本確認(当日)	決
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今回の修了証と1枚にまとめる(統合)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 】			
【特別教育名】		回収確認	【特別教育名】	
フルハーネス特別教育		済・未	済・未	

※希望する講習名に○を記入して下さい。希望した修了証は、実技日に回収しますので持参して下さい。

※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方は、当事務所へご連絡下さい)

上記の通りお申し込み致します。

年 月 日 申込者氏名 (又は事業場名) _____

公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会 山形事務所長 殿

〔備考〕必ずお読みください。

- 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。
- 銀行振込をご利用の方 ※振込名は、振込者(事業場名等)をご記入下さい。
 _____ 月 _____ 日 銀行振込(振込名: _____)
- 個人情報に係る事項は、特別教育修了証等記載事項、本人確認のために使用し、厳重に保管します。
- 助成金を申請される方は、この申込書写しが必要になります。

※事務処理欄

受講料	振込・現金	入金日: /	16,500	14,300	15,400	13,200	※特記事項
テキスト	不要・渡済		1,680	1,380	1,680	1,380	
受講票	郵送・渡済	郵送日: /	18,180	15,680	17,080	14,580	