

# クレーン運転等特別教育受講申込書

ふりがな		性別	受講区分	受講番号
①氏名		1.男 2.女	A・B・C・D	※
②生年月日	平成・昭和 年 月 日			
④現住所	(〒 - ) (電話 - - )			
⑤勤務先	事業場名			
	所在地	(〒 - )		
⑥連絡者	氏名	所属部署課		
		電話	- -	
⑦科目免除資格 (該当する項目に○印をつけてください。)	A	下記のB～Dに該当しない者 (全科目を受講する者)		
	B	玉掛けの業務に係る特別教育を修了した者		
	C	(1) 建設業法施行令による建設機械施工技術検定のうち、1級の技術検定に合格した者で実地試験においてショベル系建設機械操作施工法若しくは基礎工事用建設機械操作施工法を選択したもの又は2級の技術検定で第2種若しくは第6種の種別に該当するものに合格した者 (2) 車両系建設機械(基礎工事用)運転技能講習を修了した者		
	D	(1) 次のいずれかの業務に係る特別教育を修了した者 ①制限荷重が5トン未満の揚貨装置の運転 ②つり上げ荷重が5トン未満のデリックの運転 ③つり上げ荷重が1トン未満の移動式クレーンの運転 (2) 移動式クレーン運転士免許又は揚貨装置運転士免許を受けた者 (3) 玉掛け技能講習、小型移動式クレーン運転技能講習を修了した者 (4) 改正前のデリック運転士免許を受けた者		
⑧証明	上記⑦は、事実と相違ないことを証明します。 平成 年 月 日 事業者職氏名			

のりづけ
写真貼付欄 縦30mm×横24mm (上面5mmのみ) 裏面に氏名を記入

上記のとおり 受講料 ( 円)  
テキスト代 ( 円)  
合計 円を添えて申し込みます。

平成 年 月 日  
公益社団法人ポイラ・クレーン安全協会山口事務所 殿

修了証 統合 申込欄	技能講習名	修了証番号	交付年月日	※1. 修了証の統合は、当協会発行分に限り ※2. 統合修了証交付時に旧修了証を回収します。

※ご記入いただいた個人情報は、当該教育に係る台帳作成等目的以外には使用いたしません。