

小型移動式クレーン運転技能講習受講申込書

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・E	※
②生年月日	平成・昭和 年 月 日			
③現住所	(〒 - ) (電話 - - )			
④勤務先	事業場名			
	所在地	(〒 - )		
⑤連絡者	氏名	所属部署課		
		電話	- -	
⑥科目 免除資格 当該番号に○印をし、 了証等の資格を証明する 書面を、必ず貼付してくだ さい。	B	次の業務の特別教育を修了し、その業務に6ヶ月以上従事した経験を有する者 1. 制限荷重が5t未満の揚貨装置の運転 2. つり上げ荷重が、5t未満のクレーンの運転 3. つり上げ荷重が、1t未満の移動式クレーンの運転 4. つり上げ荷重が、5t未満のデリックの運転 5. つり上げ荷重が、1t未満のクレーン、移動式クレーン又は、デリックの玉掛 □年□月から□年□月まで□年□ヶ月間上記業務に従事しました。 ※上記特別教育を修了したことを証明する書面を添付すること。 【免除科目】実技：小型移動式クレーンの運転のための合図（1時間）		
	C	1. 建設機械施工技術検定合格者 2. 車両系建設機械（基礎工用）運転技能講習を修了した者（注：基礎工用のみ該当） 【免除科目】学科：小型移動式クレーンの原動機及び電気に関する知識（3時間）		
	D	1. クレーン・デリック運転士又は、揚貨装置運転士免許を受けた者 2. 床上操作式クレーン運転技能講習（特例講習を含む）又は、玉掛け技能講習を修了した者 3. 労働安全衛生規則等の一部を改正する省令（平成18年厚生労働省令第1号）第6条の規定による改正前のクレーン等安全規則第222条に規定するクレーン運転士免許又は同令235条の規定するデリック運転士免許を受けたもの。 【免除科目】学科：小型移動式クレーン運転に必要な力学に関する知識（3時間） 実技：小型移動式クレーンの運転のための合図（1時間）		
	E	資格区分のCのいずれかの資格と、Dのいずれかの資格を合わせて有する者 【免除科目】学科：小型移動式クレーン運転に必要な力学に関する知識（3時間） 学科：小型移動式クレーンの原動機及び電気に関する知識（3時間） 実技：小型移動式クレーンの運転のための合図（1時間）		
	⑦証明	上記⑥Bは、事実と相違ないことを証明します。 年 月 日 事業者職氏名 Ⓜ		

写真貼付欄（上部のり付け）

のりづけ
申込み前6ヶ月以内に撮影した上三分身、正面、脱帽、無背景のもの。縦30mm×横24mm裏面に氏名を記入すること。

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。

年 月 日

公益社団法人ボイラ・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 ます。 ※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、技能講習に係る台帳作成等目的以外には使用いたしません。