

※開催番号
第 <input type="text"/> 回

床上操作式クレーン運転技能講習受講申込書

HP 0 1 ③

- 記入上の注意…楷書で丁寧に記入してください(鉛筆不可)。 ※印の欄は記入しないこと。
- 用紙サイズはA4です。持参又は郵送ください。(FAXでの申込は受付けていません。)
- 写真の裏面には必ず**氏名(2枚とも)を記入してから貼付**して下さい。
- 科目の一部免除を希望する方は、**資格証の写しを添付の上、当日原本を提示**してください。
- 本人確認のため、**運転免許証又は健康保険証の写し**を添付して下さい。
- 旧姓等併記を希望する方は**、旧姓等が記載された戸籍抄本または旧姓等記載の自動車運転免許証・マイナンバーカード(表面のみ)の写しを添付してください。

写真貼付欄

のり 一部のり付け
24mm × 30mm
(1枚目) 修了証貼付に 使用

のり
24mm × 30mm
(2枚目)

写真の裏に記名して糊付けして下さい

開催地区		学科 実技	月 月	日 日	～ 日	免除申請	※	受講番号	※
ふりがな								生年月日	
氏名		(姓)				(名)		(西 昭・平 年 月 日生	
旧姓等併記 ※希望者のみ記入		旧姓等の併記の希望者は <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		旧姓等 (ふりがな) (姓)		(名)			
現住所									
		〒		-		電話番号 携帯番号		() ()	
所属事業場		所在地		〒		-		事業場が申込手続者の場合(○)して下さい。()	
		事業場名ふりがな							
(個人申込の場合は、同上と書いて押印)		事業場名 ®							
		電話番号		何れかに(○)して下さい		会員・非会員の区分		会 員 () 非会員 ()	
		連絡担当者				修了試験結果の通知先		事業場本 人 ()	
科目の一部免除申請		既に所有の資格番号を○で囲んで、資格証の内容を記入して下さい。						※当日資格証原本を提示してください。	
		1. 玉掛け技能講習		資格証番号					
		2. 小型移動式クレーン運転技能講習		交付機関名					
		3. 小型移動式クレーン運転技能特例講習		交付年月日		年 月 日		※原本確認®	
		4. 移動式クレーン運転士(免許)		資格証の写しを添付して下さい。(貼付は不要です。)					

年 月 日 申込

一般社団法人 日本クレーン協会長崎支部長殿

ご記入いただきました個人情報につきましては、当支部が責任をもって管理し、本講習の目的以外には使用いたしません。
本申込書を当支部が受理した時点で、申込人が、当該利用目的に同意されたものとみなします。

※ 事務局使用欄につき記入不要

修了証番号		交 付 日	年 月 日
①受講日	年 月 日	学科・実技	
②受講日	年 月 日	学科・実技	

申込受付終了後、受講票を送付しますので希望の送付先を右欄へご記入ください。
事業場宛の場合は、担当部署もご記入ください。

<宛名ラベルとして使用します。>

〒	□□□□	-	□□□□	
<hr/> <hr/> <hr/>				