

床上操作式クレーン運転 技能講習受講申込書

FAX送信先▼
0773-23-0009

6 月講習

カラー写真貼付

6か月以内撮影
...無帽・正面...
...上三分身...
...背景無地...
3×2.4cm
裏に氏名を記入

受講者	フリガナ 氏名	←必ず記入 携帯番号 ()	生年月日	S . H 年 月 日生
	旧姓等併記希望の場合 旧姓等： ※併記を希望する氏名等が確認できる書類（戸籍抄本、住民票の写し、自動車運転免許証等）を申込時に提示してください。			
本人確認	住所	〒 -		
	本人確認	<input type="checkbox"/> 自動車運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 各種免許証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書又は在留カード <input type="checkbox"/> 公的な身分証明書 (氏名、生年月日が記載されたもの)		



記入した氏名が
本人確認書類と正確に同じであることを
確かめてください。

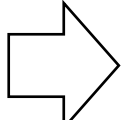
受講番号
※記入不要

勤務先	会社名		担当者 部署・氏名	
	所在地	〒 -	連絡先 電話番号	勤務先 受講者
			FAX番号	勤務先 受講者

郵送 請求書・受講票の送付先 いずれかに☑してください

勤務先住所 受講者住所

免許証等 コピー 貼付	<input type="checkbox"/> 次の資格があるので、 力学科目の免除を希望します。 (受講料も減額されます。) ↓ 該当する資格をチェック☑する	力学科目の免除を希望するときは、 チェック☑した免許証、技能講習修了証の コピーをここに貼付 (どれか1つ)
	<input type="checkbox"/> クレーン・デリック運転士免許証 <input type="checkbox"/> 揚貨装置運転士免許証 <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転技能講習修了証 <input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習修了証 クレーン運転 (5トン未満) 特別教育 では科目免除できません	



年 月 日

公益社団法人 京都労働基準協会 会長 殿

1 受講資格を定める講習、科目免除希望の場合は所定欄に記入し、資格証のコピー又は事業者証明を添えてください。
 2 記入された個人情報、当協会が責任を持って管理し、この講習の実施のためだけに使用します。(法令による場合を除く。)
 3 修了証を作成しますので、正確に記入してください。記入不備による修了証再発行時には再発行手数料(1,650円)をいただきます。