

床上操作式クレーン運転

6 月講習

技能講習受講申込書

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。			
住所	〒 -			
本人確認	講習初日に見せていただく本人確認書類（どれか1つを必ずご持参ください） <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	所在地	連絡先	担当者 部署・氏名	
		〒 -		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

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。）
 ※講習初日に力学免除資格を証する原本をご持参ください。確認させていただきます。

↓ 該当する資格をチェック☑する

クレーン・デリック運転士免許証
揚貨装置運転士免許証
小型移動式クレーン運転技能講習修了証
玉掛け技能講習修了証

⇒

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）

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は、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。