

※FAXで申込後、この申込書に写真を貼って当日持参又は、事前に郵送してください。

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	カラー写真貼付 6か月以内撮影 無帽・正面 上半分身 背景無地 3×2.4cm 裏に氏名を記入							
	旧姓等併記希望の場合 旧姓等氏名: ※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)を当日受付時に提示してください。											
	住所	〒 -										
勤務先	会社名			担当	部署・氏名:							
	所在地	〒 -		連絡先	ご担当者メールアドレス:※お問合せ等に使用いたします。							
				電話	勤務先 受講者							
				FAX	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 <input type="checkbox"/> 勤務先住所 <input type="checkbox"/> 受講者住所											
テキスト	<input type="checkbox"/> テキストを購入しない 使用するテキストは出版元の改訂などで予告なく変更することがあります。 (同じ表紙のテキストでも改訂等により、用語、ページ数等が異なる場合があります。)											
科目免除等	<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。) <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center; margin-right: 10px;">↓</div> 該当する資格をチェック☑する </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin-right: 10px;"> <input type="checkbox"/> クレーン・デリック運転士免許証 <input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転士免許証 <input type="checkbox"/> 揚貨装置運転士免許証 <input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転技能講習修了証 <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転技能講習修了証 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 </div> <div style="text-align: center; margin-right: 10px;">→</div> <div> 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) </div> </div>											
	<input type="checkbox"/> 次の業務経験があるので、受講料の減額を希望します。(講習時間は変わりません。) 6か月以上の玉掛けの補助作業の業務経験 (参考:案内書の記載例)											
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">補助業務の期間</th> <th style="width: 20%;">クレーンの種類又は形式</th> <th style="width: 20%;">荷の種類及び形状</th> <th style="width: 45%;">具体的な作業内容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>この業務経験に間違いありません。 受講者氏名 Ⓜ</p> <p>年 月 日 事業場名 Ⓜ</p> <p>上記の業務経験を証明します。 所在地</p> <p>事業者職氏名 Ⓜ</p>					補助業務の期間	クレーンの種類又は形式	荷の種類及び形状	具体的な作業内容			
補助業務の期間	クレーンの種類又は形式	荷の種類及び形状	具体的な作業内容									

受講番号
※記入不要

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。)

京都労働基準協会への連絡等記入欄
 ※例:領収書希望(講習会当日のお渡し)、キャンセル待ち希望、受講者の変更等連絡にご
 使用ください。