

10

月講習

床上操作式クレーン技能講習受講申込書

受講者	フリガナ	←必ず記入		生年月日	S . H 年 月 日生
	氏名	携帯番号()			
	旧姓等併記希望の場合 旧姓等:				
住所	〒 -				
本人確認	受講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) ☐ 自動車運転免許証 ☐ パスポート ☐ 各種免許証 ☐ 住民票 ☐ 健康保険証 ☐ 特別永住者証明書又は在留カード ☐ 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。				
勤務先	会社名			担当	部署・氏名:
	所在地	〒 -		連絡先	
				電話	勤務先受講者
				FAX	勤務先受講者
受講にはテキストが必要です。テキストは受講当日にお渡しします。					
科目免除等	☐ 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。)				
	☐ デリック運転士免許証 ☐ 移動式クレーン運転士免許証 ☐ 揚貨装置運転士免許証 ☐ 玉掛け技能講習修了証 ☐ 小型移動式クレーン運転技能講習修了証 ↓ 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)				
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					

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

受講番号

※記入不要

上記免許証等で力学免除を受ける方は、免許証等の原本を、当日ご持参ください。

令和 年 月 日

公益社団法人 京都労働基準協会 会長 殿

旧姓・通称併記ご希望の方は、住民票・運転免許証等の証明書を当日ご持参ください

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。)