

# 小型移動式クレーン

運転技能講習受講申込書

( 16H ・ 20H )

フリガナ				※登録番号	
氏名					
生年月日		昭和 平成		年 月 日	
現住所		〒 □□□□ - □□□□		TEL	
勤務先	会社名			TEL	
	所在地	〒		FAX	
連絡先	担当者			担当者所属	
講習希望日		平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (必ず記入してください。)			
所持免許等 (該当する箇所に○印を付け、 写し、経験証明等を添付してください。)	16H	クレーン・デリック運転士免許、揚貨装置運転士免許			※ 資格確認印
		床上操作式クレーン運転技能講習			
	玉掛け技能講習				
20H	上記コースに該当する資格を所持していない方				
申込日		平成 年 月 日			

(一社)大分県労働基準協会 殿

下記技能講習を当協会にて修了された方は、該当するものにレ点を付し、講習当日その修了証をご持参ください。 ※修了証回収確認印

<input type="checkbox"/> 車両系・整地等用	<input type="checkbox"/> 車両系・解体用	<input type="checkbox"/> 不整地運搬車	<input type="checkbox"/> 高所作業車
<input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン	<input type="checkbox"/> 玉掛け	<input type="checkbox"/> フォークリフト	<input type="checkbox"/> ショベルローダー等
<input type="checkbox"/> ガス溶接	<input type="checkbox"/> 酸欠・硫化水素主任者	<input type="checkbox"/> 有機溶剤主任者	<input type="checkbox"/> 特化物・四アルキル鉛主任者
<input type="checkbox"/> 乾燥設備主任者	<input type="checkbox"/> プレス機械主任者	<input type="checkbox"/> 鉛作業主任者	

※ 受講料	※ 教本代	※ 送 料	※ 備 考	※ 修了証確認印
振込 現金	振込 現金	切手 振込 現金		
講習開始日	修了証番号	交付年月日	建設事業主等に対する助成金支給申請(注:事前に計画届の提出が必要)のための受講証明を希望(する・しない)	

- ・ 受講申込書に記載されました氏名・生年月日等の個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、他の目的では使用いたしません。
- ・ 遅刻、早退、一時外出等により所定の講習時間を受講できない場合には、修了証の交付はできません。
- ・ 講習開始日の受付時まで必要書類の提出がないと講習科目の一部免除は受けられません。
- ・ 納入された受講料は、原則として、払戻しいたしておりませんので、ご了承ください。

太線枠内をボールペンで受講者ご本人が記入してください。(※印は記入しないでください。)