

床上操作式クレーン運転技能講習受講申込書 C-4
 小型移動式クレーン運転技能講習受講申込書

※受講する講習に✓をしてください

回数	講習初日		※受講番号	写真 ・裏面に氏名を明記して下さい ・写真サイズ 30mm×24mm		
第 回	月	日				
フリガナ 氏名	氏	名	印			
生年月日	昭和・平成	年	月	日	性別	男・女
現住所	〒					
	電話番号				FAX	
勤務先 <small>会員事業所の方は、登録どおりに記入・社印をお願いします</small>	所在地 〒					
	事業所名				⑩ <input type="checkbox"/> 会員※ <input type="checkbox"/> 非会員	
	電話番号		連絡担当者			
	FAX					
講習会費について	振込予定日:		月	日	※振込日がわかる場合はご記入ください	
	振込名:		※予約名と異なる場合はご記入ください			
	請求書:		<input type="checkbox"/> 希望する (※ No.)		<input type="checkbox"/> 希望しない	
・同時申込講習確認(他に申し込んだ講習がある場合、講習種類に✓と回数を記入してください)						
第 回 <input type="checkbox"/> 玉掛 <input type="checkbox"/> 床上 <input type="checkbox"/> 小型 (※ 受講番号 修了日 /)						
・試験科目一部免除確認(下記の資格をお持ちの方は、所有資格に✓と資格証の写しを提出して下さい)						
<input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転技能講習 <input type="checkbox"/> クレーン・デリック運転士 <input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習						
<input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転技能講習 <input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転士 <input type="checkbox"/> 揚貨装置運転士						
・修了証統合希望確認(下記の修了証はまとめることが出来ます。所有資格に✓と修了証の写しを提出して下さい)						
注: 日本クレーン協会東海支部発行の修了証のみが対象です。(手数料は無料です)						
<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習 <input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転技能講習						
<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転技能講習 <input type="checkbox"/> クレーン運転業務特別教育						
・助成金、給付金受給確認(受給を希望する助成金に✓をして下さい)						
人材開発支援助成金 <input type="checkbox"/> 特定訓練コース <input type="checkbox"/> 建設労働者技能実習コース						
<input type="checkbox"/> 教育訓練給付金(個人申込の方に限り、給付制度が利用可能です)						

一般社団法人 日本クレーン協会東海支部長 殿

〈記入の際の注意事項等〉

- ※の欄は記入不要です 2、口欄にはチェックをして下さい 3、FAXでの申し込みは出来ません
- 会員事業所の方でも事業所印の無い申請書は、非会員扱いとなります
- 申込手続きの締め切りは講習開始2週間前です
- 講習開始6営業日前以降は、会費の払い戻しは出来ません
- 技能講習を受講される外国人の方は、日本語の理解力を確認する為の付表の添付をお願いします
付表はHP等から入手することが出来ます
- 個人情報につきましては、当支部が責任を持って管理し、本講習の目的以外には使用いたしません

※受付日	※受付場所	※受付者	※免除	※備考