

(一般コース)

併合講習受講申込書
 玉掛け技能講習受講申込書
 クレーン運転特別教育受講申込書

C-2

※受講する講習に✓をしてください

回数		講習初日		※受講番号	写真貼付 ・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	〒 ー ー				
	電話番号	ー	ー	FAX	ー ー
勤務先 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	所在地	〒 ー ー			
	事業所名				⑩ <input type="checkbox"/> 会員※ <input type="checkbox"/> 非会員
	電話番号	ー	ー	連絡担当者	
	FAX	ー	ー		
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 ー 回 <input type="checkbox"/> 床上 <input type="checkbox"/> 小型 (※ 受講番号 ー ー ー ー 修了日 ー / ー)					
・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"/> デリック運転士 <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 (該当する助成金に✓をして下さい) <input type="checkbox"/> 人材開発支援助成金 <input type="checkbox"/> 建設助成金(経費助成・賃金助成) <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〉

- 1, ※の欄は記入不要です 2, □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
- 4, 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
- 5, 申込手続きの締め切りは講習開始2週間前です
- 6, 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
- 7, 個人情報保護法対応: ご記入いただきました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