

(特例コース)  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-3

※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<br>・裏面に氏名を明記して下さい<br>・写真サイズ<br>30mm×24mm |
| 第 回   | 月 日   |  |   |
| フリガナ<br>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   | 所在地 〒 ー ー                                   |  |   |
| 会員事業所<br>の方は、登録どおりに<br>記入・社印を<br>お願いします   | 事業所名  | ⑩ <input type="checkbox"/> 会 員 ※<br><input type="checkbox"/> 非会員 |   |
|   | 電話番号 ー ー                                    | 連絡担当者  |   |
|   | FAX ー ー                                     |  |   |
| 講習会費<br>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                                   |   |
| ・ 受講資格証明欄 (該当番号に○を付け、有資格者の名前(フルネーム)と証明欄を記入して下さい)  |   |  |   |
| 1、私は玉掛け業務の有資格者 氏 の  |   | 左記のとおり従事した事を証明します  |   |
| 直接の指揮下で、つり上げ荷重1t以上の玉掛けの補助作業に6ヶ月以上従事しました   |   | 受講者氏名:   |   |
| 2、私は、玉掛け特別教育修了後つり上げ荷重1t未満の玉掛け業務に6ヶ月以上従事しました   |   | 所在地:   |   |
|   |   | 事業者 職氏名: ⑩   |   |
| ・ 修了証統合希望確認 (下記の修了証はまとめることができます。所有資格に✓と修了証の写しを提出して下さい)<br>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"/> 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"/> 床上操作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)

- ※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 |
|------|-------|------|-----|-----|
|      |       |      |     |     |