

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	所在地	〒 ー ー				
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	事業所名	<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				
<b>・同時申込講習確認</b> (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 / )		
<b>・試験科目一部免除確認</b> (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	
<b>・修了証統合希望確認</b> (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	
<b>・助成金、給付金受給確認</b> (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