

# 床上操作式クレーン運転技能講習 受講申込書

受講番号
※

写真貼付  
タテ3.6cm×  
ヨコ2.4cm  
申請6か月以内に  
撮影したもの  
正面・脱帽・  
上三分身・  
無背景(カラーコ  
ピー不可)

ふりがな		生年月日	昭和 平成	年	月	日生
氏名		連絡先 TEL				
現住所	〒					
事業場	名称		協会コード番号			
	所在地	〒				
	担当者職氏名		TEL			

下記の資格を所有し、講習科目(力学に関する知識)の一部免除を希望する場合には、該当する資格の番号に○印を付け、免許証又は修了証の(写)を下欄に貼付して下さい。

- |                        |                          |
|------------------------|--------------------------|
| 1. 移動式クレーン運転士免許を受けた者   | 4. 小型移動式クレーン運転技能講習を修了した者 |
| 2. (改正前)デリック運転士免許を受けた者 | 5. 玉掛け技能講習を修了した者         |
| 3. 揚貨装置運転士免許を受けた者      |                          |

免許証・修了証写貼付欄 (のりづけ)	<p><b>上記1~5の修了証又は免許証をお持ちの方はこちらに写しを貼付してください。右の原本証明は事業場が行って下さい。</b></p>	<p>免許証・修了証の「写」の書類については、原本と相違ないことを証明します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>事業場所在地 事業場名称 事業者職名・氏名</p> <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin-left: auto;">             職印         </div>
-----------------------	---	---

上記のとおり申し込みます。

平成 年 月 日

申込者氏名(担当者又は本人)

Ⓜ

一般社団法人 古河労働基準協会会長殿

- [注]
- 写真(申込前6ヶ月以内のもの)(サイズ3.6cm×2.4cm上半身脱帽)1枚を右上欄に貼付して下さい。デジタル写真の品質により修了証作成の読込処理に乱れが生じたもの、サングラス等で顔の一部が隠れているもの等は撮り直しをお願いすることがあります。
  - 受講申込書の「氏名・生年月日・現住所」については、自動車運転免許証又は健康保険証等により確認のうえ、誤りのないように記入して下さい。
  - 上記の資格を所有する者で、学科の一部(力学に関する知識)免除を受けようとする者は、該当する資格の免許証又は修了証の写しを上欄に貼付し、事業者から原本証明を受けて下さい。事業者から原本証明を得られない者は、該当する資格の免許証又は修了証を受付時に提示し、確認を受けて下さい
  - 会員事業場は協会コード番号を必ず記入して下さい。
  - 個人で申込む方は、事業場関係欄の記入は不要です。
  - 外国人の方は、在留カード又は外国人登録証明書の写しを添付して下さい。

(個人情報について)受講申込書にご記入していただいた個人情報については、当協会が責任を持って保管・管理し、お申込みいただいた講習の的確な実施のためにのみ使用いたします。

本人確認のため、講習初日に、氏名・生年月日・現住所等が確認できる公的書類を持参して下さい。  
(運転免許証、健康保険証等)