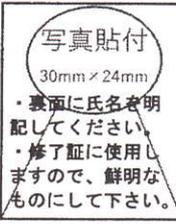


講習受講申込書（技能講習、特別教育、実技教習）

| | | | | | | |
|------------------------|---|-------------------------------|------------|-----------|---|--|
| 希望講習初日 | 令和 4 年 10 月 29 日 | 講習回数 | 第 1435 回 | 実技日 | 11 月 5 日 |  <p>写真貼付 30mm x 24mm ・裏面に氏名を明記してください。 ・修了証に使用しますので、鮮明なものにして下さい。</p> |
| 講習名リスト選択 | 玉掛け技能講習 | | | | | |
| 氏名(フリガナ) | | | | | 性別 | |
| 氏名 | | | | | | |
| | 旧姓等の併記 | <input type="checkbox"/> 希望する | | | | ※受講番号 |
| | 併記を希望する氏名 | | | | | |
| 生年月日 | <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 | | | | | |
| 現住所 | 〒 - - - - - | | | | | |
| 連絡先 | 自宅 - - - - - 携帯 - - - - - | | | | | |
| 事業所名 | | | | 部署 担当者 | | |
| 所在地 | 〒 - - - - - | | | | <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員 | |
| 連絡先 | 電話 - - - - - FAX - - - - - | | | | | |
| 免除資格 | ●所有資格（資格証の写しを提出） | | | | | |
| 希望する方は☑をしてください | <input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習 <input type="checkbox"/> クレーン・デリック運転士 <input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転士 <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 | | | | | |
| 統合修了証 | ●クレーン協会東海支部発行の修了証のみ統合可（資格証の写しを提出） | | | | | |
| 希望する方は☑をしてください | <input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習 <input type="checkbox"/> クレーン運転特別教育 <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 | | | | | |
| 特例証明 | ●下記のいずれかの業務に6ヶ月以上従事したことを証明します | | | | | |
| 経験のある方は、☑、記入、押印をしてください | <input type="checkbox"/> 玉掛け業務の有資格者の直接の指揮下で、つり上げ荷重1t以上の玉掛けの補助作業 | | 受講者 | | | |
| | 有資格者名 | | 所在地 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 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 | | 事業者 職氏名 | 事業所名 | | |
| | | | 役職 | 管理者名 | 印 | |
| 提出書類確認 | <input type="checkbox"/> 申込書(本紙) <input type="checkbox"/> 証明写真(本紙に貼付) <input type="checkbox"/> 本人確認書類の写し(自動車運転免許証等) <input type="checkbox"/> 所有資格証の写し(技能講習修了証、運転士免許証) <input type="checkbox"/> 返信用封筒(郵送申込み時のみ) | | | | | |
| 提出前にご確認下さい | | | | | | |

〈記入の際の注意事項等〉

- ・ ※の欄は記入不要です ・ FAXでの申し込みは出来ません
- ・ 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

一般社団法人 日本クレーン協会東海支部
http://www.jcatokai.jp/

| | |
|---------|------|
| ※事務局使用欄 | ※受付日 |
| | |
| | |
| | ※受付者 |
| | |
| | |
| | 【日進】 |

2022/6/1改正

〒475-0862 愛知県半田市住吉町3丁目155番
TEL : 0569-32-2600 FAX : 0569-32-2601