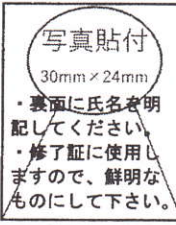


講習受講申込書（技能講習、特別教育、実技教習）

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
.....	
.....	2022/6/1改正
.....	【日進】

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