

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 7 年 7 月 12 日	講習回数	第 回	実技日	7 月 21 日	写真貼付 30mm×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。
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	☐ 希望する				※受講番号
	併記を希望する氏名					
生年月日	☐ 昭和 ☐ 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	〒 -				☐ 会員 ☐ 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	☐ 玉掛け技能講習 ☐ クレーン・デリック運転士 ☐ 移動式クレーン運転士 ☐ 小型移動式クレーン運転技能講習 ☐ 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	☐ 玉掛け技能講習 ☐ クレーン運転特別教育 ☐ 小型移動式クレーン運転技能講習 ☐ 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	☐ 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 有資格者名 ☐ 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				受講者	
					所在地	
					事業者 職氏名	事業所名
					役職	管理者名 ㊞
提出書類確認	☐ 申込書(本紙) ☐ 証明写真(本紙に貼付) ☐ 本人確認書類の写し(自動車運転免許証等) 提出前にご確認下さい ☐ 所有資格証の写し(技能講習修了証、運転士免許証) ☐ 返信用封筒(郵送申込み時のみ)					
① 上記書類提出後、受講票と請求書を送付します。 ② 請求書記載の締切日までに受講料をご入金ください。						

〈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
via 日進市商工会	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