

《記載例》

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 5 年 7 月 8 日	講習回数	第 1247 回	実技日	7 月 15 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 クレーン運転業務特別教育					
氏名 (フリガナ)					性別	
氏名	押印は不要					
	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	〒 - - - - -					↓開催当日に連絡可能な番号を記入
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	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 下記 ↑過去にクレーン協会東海支部の受講歴がある方のみ 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 1 t 以上の玉掛けの補助作業 有資格者名 _____ <input type="checkbox"/> 玉掛け特別教育修了後つり上げ荷重 1 t 未満の玉掛け業務 受講者 _____ 所在地 _____ 事業者 _____ 職氏名 _____ 役職 _____ 管理者名 _____					
助成金	<input checked="" type="checkbox"/> 受給希望される助成金（給付金）に☑をして下さい（対象でない講習があります） <input type="checkbox"/> 人材開発支援助成金特定訓練コース <input type="checkbox"/> 教育訓練給付金（個人申込みのみ） <input type="checkbox"/> 人材開発支援助成金建設労働者技能実習コース ←助成を希望する方のみ					
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) 提出前にご確認ください <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)					
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
- ・ 講習開始6営業日前以降は、会費の払
- ・ 技能講習を受講される外国人の方は、
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できます。
- ・ 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/>

記載した申込書とともに
 商工会へ入金ください。
 (後日、受講票のみお手元へ郵送)

※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