

床上操作式クレーン運転技能講習 受講申込書

床上操作式 様式2号-表

受付 日	
---------	--

申請書類ご希望の方は○を付けてください。

受講するコースに○をつけてください。

建設事業主等に
対する助成金制度

利用

21時間コース

写真貼付不要

受講期間		令和 年 月 日～ 月 日	(太枠内を黒ボールペンでご記入ください)	
受講者	フリガナ		生年月日	昭和 年 月 日 (満 歳)
	氏名			平成
		旧姓または通称の併記希望の場合は記入		電話
現住所	〒 -			
勤務先	会社名			担当者
	所在地	〒 - 電話 - -		

申込み時には下記の条件(書類貼付)が必要になります

21時間コース	① 労働安全衛生法による免許証(移動式クレーン又はデリック運転士免許証)をお持ちの方
	② 労働安全衛生法による免許証(揚貨装置運転士免許証)をお持ちの方
	③ 小型移動式クレーン運転技能講習修了証をお持ちの方
	④ 玉掛け技能講習修了証をお持ちの方

注 意

- 1 写真は当日の受付終了後、担当者の指示に従って撮影して下さい。個人で用意する必要はありません。
- 2 本人確認書類(在留カード等)の写しと、該当する資格証の写しを本申込書の裏面、所定欄に貼付して下さい。
旧姓・通称の併記を希望する場合は、旧姓・通称が確認出来る本人確認書類も貼付けてください。
- 3 講習当日、申込書に貼り付けた本人確認書類の原本を受付へ提示してください。
- 4 虚偽記載の場合、法律上の罰則や修了証が無効になっても、講習料返還等の異議申し立ては受付致しません。

※群馬教習センター記入欄

受領印	受領方法
	現金 振込み

実施管理者印

受付印	本人確認印	開催回数	受講番号	交付番号	交付年月日
		床上操作 第 回		床上操作 第 号	令和 年 月 日

本人確認書類(確認した項目にチェックをする。)

- ・在留カード
- ・マイナンバーカード
- ・住民票(6ヶ月以内)
- ・その他公的書類等 ()

受講ID		個人ID	
------	--	------	--

本人確認書類貼付欄 在留カード（表裏コピー）、マイナンバーカード（表面コピー）、住民票 等

表	裏
---	---

移動式クレーン・デリック・揚貨装置いずれかの運転士免許証のコピー貼付欄（表裏コピー）

表	裏
---	---

小型移動式クレーン運転技能講習修了証、または玉掛け技能講習修了証のコピー貼付欄（表裏コピー）

表	裏
---	---

※受講申込書に記載の個人情報は、下記の目的以外に使用することはありません。

- 1 申込書の内容、受講資格等の確認
- 2 お客様本人及び勤務先からのお問い合わせ、資料請求への対応
- 3 受講案内、各種資料等の提供
- 4 国家試験受験申込及び結果確認などの資格取得支援手続き
- 5 登録教習機関で必要な帳簿の作成等