

# 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1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
---------------------	----

<input type="checkbox"/>	20時間コース
<input type="checkbox"/>	16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			
	氏名	生年月日	昭和 年 月 日 (満 歳)	
		電 話	自宅 - - 携 帯 - - (個人・会社)	
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

20時間コース	下記のいずれにも該当しない方
16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クレーン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(免許証 等)の写しと、該当する資格証の写しを本申込書の裏面、所定欄に貼付してください。  
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。)

<input type="checkbox"/>	・住民票(6ヶ月以内)	受講ID		個人ID	
<input type="checkbox"/>	・健康保険被保険者証				
<input type="checkbox"/>	・有効期限内の自動車運転免許証				
<input type="checkbox"/>	・その他公的書類等 ( )				

本人確認書類貼付欄 ※下記いずれか  
免許証（表裏コピー）、住民票、マイナンバーカード（表面コピー）等 ●在留カード（外国籍の方）

## 添付書類のり付け位置

移動式クレーン・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）

## 添付書類のり付け位置

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）

## 添付書類のり付け位置

※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