様式第３号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　月分）

**床上操作式クレーン運転技能講習申込書**

受付第　　　　号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　修了証番号　　　　　　　　号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | 男  ・  女 | 生年  月日 | 昭和・平成  年　　　　月　　　　日  （　　　　才） | |
| 氏　名 | |  |
| 現住所 | | 〒 | | | | |
| 所　　　属 | 事業場名 |  | | | | 電話　　　（　　　）  連絡担当者 |
| 所在地 | 〒 | | | | |
| 講習科目  一部免除  対象者 | | 運転士免許取得者　　【移動式クレーン・デリック・揚貨装置】  技能講習修了者　　【小型移動式クレーン運転・玉掛け】  特別教育修了者　　【クレーン・移動式クレーン・デリック・揚貨装置・玉掛け】  ○講習の一部免除を受けようとされる方は、上記、【　】内の該当するものを○で囲んで、その資格を有することを証する書面（免許証等はコピー）を添付してください。 | | | | |
| 免除なしの方 | | **本人確認のため**　　　○本人であることを確認させていただくために、  自動車運転免許証の写し、又は住民票（６ヶ月以内）を  添付してください。 | | | | |

令和　　　年　　　月　　　日

申 込 者

（本人自筆）

**一般社団法人 日本クレーン協会 東北支部　殿**

2.4cm

|  |  |
| --- | --- |
| 上部のりづけ | 上部のりづけ |
|  |  |

**写真2枚**

**〈 お支払い方法 〉**

次の口座にお振込み下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込状況を確認してから　**銀行振込**　でお支払い下さい。  　　　　　　　　　　　↓　振込予定日をご記入下さい。 | |
| **振込予定日** | **令和　　年　　月　　日** |
| ※　振込先　　　**七十七銀行 県庁支店（店コード ２０６）**  口座番号　　**普**　**５１４９１００**  名 義　 **一般社団法人日本クレーン協会東北支部**  ※　入金確認後、正式受付となります。 | |

3.0cm

○注：欠席及び申込み後の受講料の返金はできません。

※ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、各種技能講習等以外に、次の情報の

提供に使用することがあります。その他に使用することはありません。

（一社）日本クレーン協会及び支部が主催する大会・各種講習会等及び出版する図書等のご案内。