|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **講習・教育共通申込書**（一社）日本クレーン協会兵庫支部 　 TEL 079-434-1611 　ＦＡＸ　０７９-４３４-１６１２  技能講習・教育名を次の中から選び、下欄の（　　）内に記入して下さい。（クレーン運転実技教習は別紙専用書有り）  ・クレーン運転士免許受験準備講習　　　　　　　　　・クレーン運転士安全衛生教育  ・玉掛けと床上操作式ｸﾚｰﾝの連続技能講習　　　　　　・移動式クレーン運転士安全衛生教育  ・玉掛けと５ｔ未満ｸﾚｰﾝ運転の併合講習　　　　　　　・玉掛け業務従事者安全衛生教育  ・玉掛け技能講習　　　　　　　　　　　　　　　　　・天井クレーン定期自主検査者安全教育  ・床上操作式クレーン運転技能講習　　　　　　　　　・移動式ｸﾚｰﾝ定期自主検査者安全教育  ・小型移動式クレーン運転技能講習　　　　　　　　　・積載形トラッククレーン定期自主検査者安全教育  ・５ｔ未満ｸﾚｰﾝ運転業務特別教育　　　　　　　　　　・ワイヤロープ等点検保守管理及び廃棄基準講習  **（　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　）申込書・台帳**  回　数（第　　　　　－　　　回）　実施日　　令和　　　年　　　月　　　日～　　　日　　＊番号 | | | | | | | | | |
| ふりがな | |  | | ＊修了証番号 | |  | | |
| 氏　 名 | |  | |
| ＊修了交付年月日 | | 令和 | | |
|  | 旧姓を使用した氏名又は通称の併記希望の場合は右欄に**レ**点を付して下さい | | | | | | 希望　　　**□** |
| 併記を希望する氏名　又は　通称 | |  |  | | | | |
| 生年月日 | | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日生 | | | | | |
| 住　 所 | | 〒 | | | | | |
| 令和　　　年　　　月　　　日  事業場名  所　在　地  （電　話）  （ＦＡＸ）  担当者名  **一般社団法人日本クレーン協会　兵庫支部長　殿**＊欄は記入不要  写真貼付 | | | | | | | | ←顔写真（６ケ月以内撮影）  住所は、左に記載した住所を優先します。現在の住所を記入して下さい。  縦３０mmｘ横２４mm  写真裏面に名前記入  コピー、スキャンは不可  受験準備コースは写真不要 | | |
| |  |  | | --- | --- | | 本人確認書類貼付け欄  （自動車運転免許証のコピーなどを貼り付けて下さい。）  （住民票など大きい書類はこの用紙の裏に貼付け）  （電話申込＋ＦＡＸ申込書事前送付で申込の場合も、申込書  （写し可）に本人確認書類・写真貼り付け郵送して下さい）  （受験準備は本人確認書不要・写真不要）  注）旧姓、通称併記する場合は、戸籍抄本、  旧姓を併記した住民票、免許証またはそれに類する  証明書を添付下さい | 資格証貼付け欄　（床上・小型移動式クレーン技能講習で一部免除希望の方はここに玉掛け技能講習修了証などのコピーを貼付。  原本確認することがありますので原本は講習日持参して下さい）  （定期自主検査教育や各安全教育の受講の場合の所持資格は、この欄に、資格の名称、発行機関名、修了・取得年月日を記入のみで可） |   　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（資格証の裏面のあるものはここから下に貼って下さい） | | | | | | | | | | |
| **受講票の送付先**　（受講票を郵送で送付しますので、下記の送付先は必ず記入して下さい。） | | | | | | | | | | |
|  | 〒    様 | | | | ←　郵便番号  ←　所 在 地（住所）  ←　事業場名  　　（又は個人名）  ←　担当部署  ←　担当者氏名 | | | | |