

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 6 年 月 日	講習回数	第 回	実技日	月 日	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> 写真貼付 <small>30mm×24mm</small> ・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。 </div>
講習名リスト選択						
氏名（フリガナ）					性別	※受講番号
氏名						
旧姓等の併記	<input type="checkbox"/> 希望する					
	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	〒 - -					
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"/> 下記のいずれかの業務に6ヶ月以上従事したことを証明します					
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1t以上の玉掛けの補助作業 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">有資格者名</div>			受講者		
	<input type="checkbox"/> 玉掛け特別教育修了後つり上げ荷重1t未満の玉掛け業務			所在地		
				事業者	事業所名	
				職氏名	役職 管理者名 (印)	
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					
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 ・ FAXでの申し込みは出来ません
- ・ 講習開始6営業日前以降は、会費の払い戻しは出来ません
- ・ 技能講習を受講される外国人の方は、日本語の理解力を確認する為の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出来ます。
- ・ 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/>

※事務局使用欄	※受付日
2022/6/1改正	※受付者

〒475-0862 愛知県半田市住吉町3丁目155番
 TEL : 0569-32-2600 FAX : 0569-32-2601