

# 小型移動式クレーン 運転技能講習受講申込書

＜太枠内のみ黒ボールペンで記入 ㊦：修正液等での訂正は不可＞

						開講番号		受講番号	
○で囲む↓									
受講コース (○で囲む→)	16H	17H	19H	20H	助成金制度 の利用	有・無	受講 日	開始日	年 月 日
								修了日	年 月 日
受講者	フリガナ						年齢		満年齢 歳
	氏名						生年月日		昭和 平成 年 月 日
	住所		(〒 — )				連受 絡講 先者	携帯	- -
							FAX	- -	
勤務先	フリガナ						連勤 絡務 先先	電話	- -
	会社名							FAX	- -
	所在地		(〒 — )				受講票送り先		会社 ・ 個人

下記の書類はお申込時に必要です — この位置に貼付できないものは添えてください —

本人確認書類	科目免除要件	
下記●のいずれか一つを貼付	下記●のいずれか一つを貼付	
貼付位置	16H	●クレーン運転士免許保有者 ●揚貨装置運転士免許保有者 ●床上操作式クレーン運転技能講習修了者 ●玉掛け技能講習修了者
	17H	●建設機械施工技士1級・2級(2種、6種)合格者 ●車両系建設機械(基礎工用)運転技能講習修了者
	19H	●小型移動式クレーン、クレーン等の特別教育修了後 6ヶ月以上経験を有する方
	20H	上記以外の方

19Hコースの方はご記入・押印してください。

※事業主 経験証明欄	業務経 験等	特別教育修了日	S・H	年	月	日	修了	(貼付修了証又は別添実施証明書の通り)	
		業務経験期間	S・H	年	月	日	～	年 月 日 (年 ヶ月)	
		実務経験の具体的作業 内容等							
	上記の経験、及び記載事項に相違ないことを証明いたします。								
住所:	平成 年 月 日								
事業所: 名称	株式会社人財学園 所長 殿								
事業者職: 氏名	上記の通り受講申込み致します。								

受講申込者は、本申込書を提出することで下記に同意したものとします。  
記載事項に虚偽等がある場合、受講後と言えども法律に基づく処罰があったり、修了証が無効となったりしても異議申し立ては致しません。また、遅刻・早退・欠席した方は失格となり、受講料は返金いたしません。

＜お客様各位＞ 当社は、個人情報を以下の目的で利用させていただきます。  
①受講申込書の内容確認、受講資格確認及び受講票送付。  
②受講料等入金確認後、講習案内の送付、アンケートの実施。  
③お客様ご本人からの資料確認、お問合せに定めるため。  
※ご同意頂けない場合は受付当日窓口にお申し出ください。

(190401)

当社処理欄	受(税) 項 目	16H	17H	19H	20H	実施管理者印	確認者印	受付者印
		受講料等合計						
	領収証宛名 (現金支払いの方)	会社		個人	会社一括			
修了証の統合	有 (旧修了証は回収)							