

# 令和6年度 小型移動式クレーン運転技能講習【申込書兼受講票】

受講日 希望する受講日欄には必ず○を付けてください。

月	日(曜日)		受講日
	学科	実技	
10	23(水)・24(木)	25(金)	【受付開始日】令和6年8月1日(木) ※受付開始日前の申し込みは、受け付けられません。申込書を送付いた だいても仮受付等はしませんので、ご注意下さい。
	23(水)・24(木)	26(土)	

## 特記事項

- 振込の場合は、振り込む前に申込書をFAXかメールで送付してください。入金確認後に本受付となります。
- 本受付後、講習実施日の1か月前からはキャンセルできません。また、次回への変更も出来ません。受講者の変更はできますので、受講票の受講者を見え消しし、代りに受講される方の氏名、生年月日、電話番号、現住所を余白に記入したものを受講日3日前までに、FAX等により送付して下さい。

一般社団法人佐賀県労働基準協会 宛

申込日 令和 年 月 日

【  会員  一般 】 ←当協会会員の方は会員に✓、非会員の方は一般に✓を必ず付けて下さい。

受講料	円	振込予定日	令和 年 月 日	受講番号(協会記入欄)
振込人名 該当に☑ →		<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 担当者 ※『その他』にチェックの場合は、下に振込人名を記入してください。 <input type="checkbox"/> 受講者 <input type="checkbox"/> その他 振込人名 【 】		番号の無いものは無効
修了証の 郵送先に☑	<input type="checkbox"/> 下記事業場 <input type="checkbox"/> その他 (その他は右に記入)		(〒 — )	
事業場 所在地	(〒 — )		免除の資格の有無を☑ 3の①・② 免除有 (要資格証写) 4の③ 免除無し <input type="checkbox"/> ①・ <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③	
事業場名称	電話 - - fax - -		労働基準協会使用欄	
連絡担当者氏名	職名	氏名		<input type="checkbox"/> 会員・一般 <input type="checkbox"/> 振込予定日・振込人 <input type="checkbox"/> 修了証郵送先 <input type="checkbox"/> 受講者氏名 <input type="checkbox"/> 生年月日・現住所 <input type="checkbox"/> 免許証等・資格証写し <input type="checkbox"/> 受講料入金
受 講 者	氏名 (姓と名に スペース)	ふりがな	旧姓・通称	
	生年月日 (元号に✓)	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成	ふりがな 氏名	(〒 — )
	電話番号	- -	現住所	(〒 — )

☐「旧姓・通称」欄には、修了証に旧姓又は通称の併記をご希望の場合に記入いただき、表記のわかる書類(戸籍謄本又は住民票等)の写しを添付してください。

本人確認書類(写) のり付け (おもて面)

次のいずれか一つを貼り付けてください

- 原則として顔写真がある公的証明書
  - 自動車運転免許証
  - 個人番号カード(表面のみ)
  - 在留カード
  - パスポート
- 前記①の添付が困難な方
  - 健康保険証(表裏)
  - 住民票(6か月以内に発行されたもの)

※ パスポート(写)、住民票(写)は、申請書裏面に貼付か別途送付してください。

本人確認書類(写) のり付け (うら面)

裏面に記載がない場合も、確認のため貼ってください。

(「個人番号カード」の裏面は不要です。)

☐ 外国人の方は、「修了証」に正しく記載するため、在留カードの写しを添付してください。

☐ 講習科目免除の方は、「資格証(下記)」(写し)を、別紙などに添付してください。

- 玉掛け技能講習修了証、 床上操作式クレーン運転技能講習修了証、 クレーン・デリック運転士免許証、 クレーン運転士免許証、 デリック運転士免許証、 揚貨装置運転士免許証、

## 《個人情報の取扱いについて》

ご提供いただきました個人情報は、厳重な管理に努めており、目的以外に使用することはありません。