

令和5年度  
クレーン運転の業務に係る特別教育(学科)【申込書兼受講票】

受講日（受講する日に○を付けてください）

月	講習日	受講日
	学科	
8	1(火)・2(水)	

月	講習日	受講日
	学科	
10	30(月)・31(火)	

月	講習日	受講日
	学科	
2	27(火)・28(水)	

特記事項

- 1 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。
- 2 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、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 checked="" type="checkbox"/> →	<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。						番号のないものは無効
	<input type="checkbox"/> 受講者 <input type="checkbox"/> その他	振込人名 【 】						
事業場所在地	(〒 — )						労働基準協会使用欄	
事業場名称							<input type="checkbox"/> 会員・一般	
	電話	-	-	fax	-	-	<input type="checkbox"/> 振込予定日・振込人	
連絡担当者氏名	職名	氏名					<input type="checkbox"/> 受講者氏名	
受講者	氏名 (姓と名にスペース)	ふりがな			旧姓 通称			<input type="checkbox"/> 生年月日・現住所
	生年月日 (元号に✓)	<input type="checkbox"/> 昭和	年	月	日	現住所	(〒 — )	
	電話番号	-	-					<input type="checkbox"/> 免許証等・資格証(写し)
								<input type="checkbox"/> 受講料入金

「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

- ① 原則として顔写真がある公的証明書
  - 自動車運転免許証(表裏)
  - 個人番号カード(表面のみ)
  - 在留カード(表裏)
  - パスポート
- ② 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、修了証に正しく氏名等を記載するため、「在留カードの写し」を添付してください。

《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。