

クレーン運転業務特別教育申込書

(注) 太枠欄と※の箇所は記入不要です。

【注】積載形トラッククレーン(5t未満)は別の講習になります

受講日	平成	年	月	・	日
-----	----	---	---	---	---

(注) 申込後の受講料の返金はいたしません。

郵便番号		所在地		電話		※受付担当印
事業場名				担当者		

(注) 上記記入欄において個人でお申込みされる方は、郵便番号と電話番号欄のみご記入下さい。(事業場名等は記入不要です)

(注) 受講者氏名・生年月日・現住所は正確にご記入ください。資格証の記載事項になります。

※番号	ふりがな 氏名(本人証明書等と統一)	(例) 生年月日 昭 50 ・ 11 ・ 12	住 所	
		・	・	現住所
		・	・	現住所
		・	・	現住所

❖ 外国籍の方は、修了証に記載の氏名確認の為、在留カードの写しを申込書と一緒に送付(FAX)ください。また、講習当日は在留カードの持参をお願いいたします。
なお、講習において特別な対応は(通訳、外国語テキスト等)しておりませんので、ご了承ください。不明な点はお問合せください。 ※在留カードは有効期限内のもの

建設業関係の事業主、事業主団体の皆さま ※「人材開発支援助成金」を申請される方は、必ず最新の情報を労働局にご確認下さい。 受講日より前もって「計画届」を提出する事になっております。(注)クレーン協会で申請手続きを代行するものではありません。 → 「計画届」の期日は、随時変更等ありますので、詳細は群馬労働局にてご確認ください。 ※旧「建設労働者確保育成助成金」	助成金を活用する方は○	助
--	-------------	---

上記の者 名 申し込みます。

平成 年 月 日

(一社)日本クレーン協会群馬支部 御中

※協会記入欄

入金方法	a.銀行振込	b.当センターへ持参	入金予定日	※協会記入欄	受講料	/	テキスト		
	(注) a、b どちらの入金方法においても、受講日の10日前迄に お願いいたします。		記号		銀行	・	現金	受講票	/
					実施管理者®	月	No.		
					月	No.			
					月	No.			

(注) FAXでお申込み後、お手数でもお電話にてご確認ください。(休日不在あり)

記入事項に誤りのないことを確認して下さい。

◇◆ご記入いただきました個人情報は、講習目的以外に利用することはありません。◆◇