

### 技能講習受講申込書

※受講番号	
-------	--

講習の種類：小型移動式クレーン運転技能講習

ふりがな			性別	受講月		写 真
氏名			男・女	年	月	
生年月日	年	月	日	歳		
現住所	〒		携帯	— —		
			※携帯をお持ちでない方はご自宅の電話			
	市					
	郡					
勤務先	名称			TEL	— —	
	所在地	〒				
申込者	会社 ・ 個人	希望連絡先	会社 ・ 個人			
統合の有無	車・フォ・玉・小移ク・高 ※当センターでの受講のみ		領収書宛先	会社・個人 現金支払いの場合のみ		
受講コース	運転免許証又は講習修了証をお持ちの方はコピーを添付して下さい	<input type="checkbox"/> 特例	鉱山保安法第2条第2項及び第4項による鉱山に於いて、移動式クレーン（令20条第7号）の内、つり上げ荷重5トン以上のものの運転業務に1か月以上従事した経験を有する者			一部免除 学科：13時間 実技：0時間
		<input type="checkbox"/> A	クレーン・デリック・揚貨装置の運転士免許を取得／玉掛け・床上操作式クレーンの技能講習を修了した方			一部免除 学科：10時間 実技：6時間
		<input type="checkbox"/> B	建機施工技術検定1級に合格し、実地試験でショベル系・基礎工用建機操作施工法を選択／同検定2級2種もしくは6種に合格／車両系建設（基礎工用）の運転技能講習を修了した者			一部免除 学科：10時間 実技：7時間
		<input type="checkbox"/> C	令20条第6号・第7号若しくは安衛則第36条第6号・第15号～第17号・第19号の業務の特別教育を修了し、6か月以上の実務経験を有する者			一部免除 学科：13時間 実技：6時間
		<input type="checkbox"/> E	18歳以上の男女			全科目受講 学科：13時間 実技：7時間
実務経験証明書 (特例コース及びCコースに該当する方は、記載して下さい)	クレーンの種類					
	メーカー/形式	/				
	能力					
	荷の種類/形状	/				
	実務経験の期間	年	月	～	年	月
	上記の通り実務経験を有することを証明します。					年 月 日
所在地						
事業所名						
代表者名		Ⓜ				
電話番号						
年 月 日			申込者氏名			Ⓜ

センター記入欄

修了証交付日	年	月	日
修了証番号	号		
再交付又は書換	年	月	日
事由			

実施管理者	係員	受付