

特別教育受講申込書

※受講番号	
-------	--

特別教育の種類：ホイスト式天井走行クレーンの運転特別教育

クレーン等安全規則（以下「クレーン則」という。）
 第21条第1項の規定（つり上げ荷重が5トン未満のクレーン）による特別教育を実施するものです。

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			収 納 印
	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	ローラーの運転・ホイスト天井 ※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	
本人確認書類の添付	<input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー			
	<input type="checkbox"/> 住民票のコピー（申込日から3ヵ月以内のもの） ※個人番号（マイナンバー）記載のものは不可			
上記の通り、本教育の受講を申し込みます。				
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