

技能講習受講申込書

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

小型移動式クレーン運転技能講習 (登録番号 第134号)

受講月		年		月	
ふりがな		性別		生年月日	
氏名		男・女		年 月 日 歳	
旧姓・通称の併記		希望 する・しない		旧姓または通称 (旧姓・通称)	
		必ずどちらかに○して下さい		※旧姓または通称を希望する場合は、氏名等が確認できる書類を添付のこと	
現住所		〒		携帯	
勤務先	名称	TEL		-	
	所在地	〒			
希望連絡先		会社・個人		領収書宛先	
				※現金支払いの場合のみ	
希望連絡先		会社・個人		会社・個人	
修了証の統合		希望 する・しない		車・フォ・玉・小移ク・高	
		必ずどちらかに○して下さい		※当センターで受けた科目のみ	
				申込時に該当の修了証のコピーを添付のこと。統合修了証と引き換えとなりますので、講習最終日には該当の修了証を忘れずに持参してください。	
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(令第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・基礎工事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(基礎工事用)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	令第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 間			
	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		Ⓜ			

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			

受付	番号	収納印