

小型移動式クレーン 技能講習

受講申込書

写真

縦3.0cm
横2.4cm

受講月日	(初日)	平成	年	月	日
	(最終日)	平成	年	月	日

(キャンセル料)講習初日の前日から起算して7日前～2日前…1,500円/講習初日の前日以降…3,000円

受講者氏名等 (必須)	フリガナ		性別	生 年 月 日
	氏 名		男 女	S H 年 月 日 才
	現住所	〒 - (注)修了証は運転免許証の住所を元に作成いたします。 新潟県		
	連絡先	自宅: - 携帯: -	-	-
	本籍地	新潟県	その他の方はこちらの欄にご記入下さい ()	
申込法人	勤務先名		電話: FAX:	
	勤務先住所地	〒 -		

受講コース (該当する空欄に○印をつけてください)				必要な証明類
A	①	クレーン・デリック免許	のいずれかを有する方	○左記に有する運転士免許
		揚貨装置運転士免許		
	②	床上操作式クレーン講習	のいずれかを修了した方	○左記に有する技能講習修了証
玉掛け技能講習				
③	H18年3月以前のクレーン運転士免許	のいずれかを有する方	○左記に有する運転士免許	
	H18年3月以前のデリック運転士免許			
B	①	建設機械施工技術検定1級合格者で、 ショベル系施工法または基礎工事施工法を選択した方	○合格を証明できる書類	
	②	建設機械施工技術検定2級の、第2種または第6種に合格した方	○合格を証明できる書類	
	③	車両系建設機械(基礎工事用)運転技能講習を修了した方	○左記に有する技能講習修了証	
C	①	制限荷重5t未満の揚貨装置の特別教育修了後、 その揚貨装置の運転業務を6ヶ月以上経験のある方	○「特別教育修了証」または「実施記録」 ○下記の「事業主による 実務経験証明」	
	②	つり上げ荷重5t未満のクレーン、デリック	左記のいずれかの特別教育修了後、 そのクレーン作業の業務を 6ヶ月以上経験のある方	○「特別教育修了証」または「実施記録」 ○下記の「事業主による 実務経験証明」
		5t以上の跨線テルハ		
③	1t未満の移動式クレーン	玉掛けの特別教育修了後、 左記のいずれかの玉掛けの 業務を6ヶ月以上経験のある方	○「特別教育修了証」または「実施記録」 ○下記の「事業主による 実務経験証明」	
	つり上げ荷重1t未満の クレーン			
D		つり上げ荷重1t未満の 移動式クレーン		
		つり上げ荷重1t未満の デリック		
D		上記いずれの資格・経験の無い方		

事業主による 実務経験証明	受講者氏名		主な使用機械	
	従事期間 (6ヶ月以上)	S · H 年 月 日 から S · H 年 月 日 まで	作業内容 (簡単に記入)	
	受講者は上記の業務に6ヶ月以上従事したことを証明します。 事業所名 所在地 代表者 役職氏名			印

※科目の一部免除に関するこの申請に虚偽が認められた場合は、技能講習修了証を取り消すことがあります。

※ご記入いただいた個人情報は、ご受講利用目的以外では利用いたしません。

支払方法	A	34,560	支払期限	H 年 / /	①	/
教訓は本人限定 現金 振込 カード クレジット	B	36,720	入金日	H 年 / /	②	/
	C	35,640	運転免許	要 · 済	③	/
	D	39,960	住 · 小	要 · 済 · 不要	④	/
			証明書類	要 · 済 · 不要	⑤	/
	写	1,080	写真撮影	確認 · 撮影 · 持参 · 済 · ()より		