

# 床上操作式クレーン運転 技能講習 受講申込書

|                               |     |      |        |
|-------------------------------|-----|------|--------|
| 開催案内書で日程・会場等の詳細を確認のうえ記入してください |     |      |        |
| 学科受講希望日                       | 月   | 日・日  | 希望学科会場 |
| 実技受講希望日                       | ① 月 | 日② 月 | 日③ 月 日 |

\* 写真を貼付し申込手続きをしてください。

\* 定員になり次第締め切らせていただきます。

\* 人数制限の都合で必ずしも希望日に受講できない場合があります。

\* 記載された個人情報には本講習の管理にのみ使用します \* 受講が可能な日にちを第一順位から記入してください。

必要書類(裏面参照)の添付をお願いいたします。記載事項は楷書で正確に本人が記入してください。

|      |   |           |       |  |                          |
|------|---|-----------|-------|--|--------------------------|
| フリガナ | 姓                                       | 名         | 写真貼付欄 | 1. 縦30mm×横24mm<br>2. 申込者本人のみ<br>3. 申込前6ヶ月以内に撮影されたもの<br>4. 上三分身、正面、無帽、背景無地のもの | 支部<br>受付番号<br><br>201704 |
| 氏名   |   |           |       |  |                          |
| 生年月日 | 昭和 平成 西暦                                | 年 月 日 (才) |       |  |                          |
| 現住所  | 〒 [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] |           |       |  |                          |

|      |  |                            |
|------|--|----------------------------|
| 受講区分 | 該当する受講区分を○で囲み、Bの区分で受講する場合はその内容を記載して免許証等の写しを貼付してください。   | 受講時間                       |
| A    | B以外の方  | 学科13時間<br>実技 7時間           |
| B    | 1. 移動式クレーン運転士免許、デリック運転士免許又は揚貨装置運転士免許を取得している。<br>免許の種類 運転士免許証 発行機関 労働局長<br>免許番号第 号 交付年月日 年 月 日<br>2. 小型移動式クレーン運転技能講習修了証又は玉掛け技能講習修了証を取得している。<br>技能講習の種類 技能講習 発行者<br>修了証番号第 号 交付年月日 年 月 日 | 学科10時間<br>(力学免除)<br>実技 6時間 |

勤務先を記入してください。(個人申込みの方を除く。)

|       |        |          |     |
|-------|--------|----------|-----|
| 事業場   | 〒      |          |     |
| 所在地   |        |          |     |
| 事業場名称 |        |          |     |
| 連絡担当者 | (所属部課) | (氏名)     |     |
| 電話番号  | - -    | F A X 番号 | - - |

**※ 必ずお読みください ※**

- 本人確認書類(裏面参照)を貼付してください。
- 受講区分Bで受講される方は、本人確認書類(裏面参照)及び当該免許証等の写しを貼付してください。
- 個人でのお申し込みの方は、連絡先の電話番号を下欄に記入してください。

|      |   |   |
|------|---|---|
| 電話番号 | - | - |
|------|---|---|

申込日 年 月 日

|              |   |      |     |
|--------------|---|------|-----|
| 受付支部<br>職員確認 | Ⓜ | 受講区分 | A B |
|--------------|---|------|-----|

広島県労働基準協会 殿

- 【申込先】次の広島県労働基準協会最寄りの支部まで**
- ◎ 広島中央支部 TEL:082-228-5475 FAX:082-221-5045  
〒730-0012 広島市中区上八丁堀8-23林業ビル8階
  - ◎ 呉支部 TEL:0823-22-1359 FAX:0823-22-1324  
〒737-0051 呉市中央3-8-21大之木ダイモ本社ビル4階
  - ◎ 福山支部 TEL:084-949-2022 FAX:084-949-2034  
〒720-0838 福山市瀬戸町山北1-1
  - ◎ 三原支部 TEL:0848-64-7600 FAX:0848-64-7601  
〒723-0016 三原市宮沖2-13-8
  - ◎ 尾道支部 TEL:0848-22-3432 FAX:0848-22-3444  
〒722-0002 尾道市古浜町27-284尾道糸崎港湾福祉センター202
  - ◎ 三次支部 TEL:0824-62-3945 FAX:0824-62-3947  
〒728-0013 三次市十日市東4-7-5三興ビル3階
  - ◎ 広島北支部 TEL:082-814-2354 FAX:082-815-5562  
〒731-0223 広島市安佐北区可部南3-9-45木村ビル1階
  - ◎ 府中支部 TEL:0847-45-5012 FAX:0847-45-5012  
〒726-0003 府中市元町445-1府中商工会議所3階
  - ◎ 廿日市支部 TEL:0829-32-3851 FAX:0829-32-3852  
〒738-0024 廿日市市新宮1-12-26

**受講料・テキスト代はどのようにお支払いされますか。次のいずれかの番号を○で囲んでください。**

- 月 日に 銀行へすでに振込済み。  
(本申込書(顔写真貼付)、添付書類、振込受領書のコピー及び振込明細連絡書を最寄りの支部へ郵送してください。)  
口座名義:シャ)ヒロシマケンロードウキジュンキョウカイ  
振込先:広島銀行 八丁堀支店(普通)No.0352021  
もみじ銀行 広島中央支店(普通)No.0121260  
※振込手数料は振込人にてご負担ください。
- 現金書留で郵送して支払う。  
(受講料・テキスト代、本申込書(顔写真貼付)及び添付書類を現金書留封筒に封入し、最寄りの支部へ郵送してください。)
- お申し込みの支部の窓口で支払う。  
(受講料・テキスト代、本申込書(顔写真貼付)及び添付書類を受講日より前に最寄りの支部へご持参ください。)

下欄に合否通知ハガキの郵送先を記入してください。

〒

住所

氏名

様

**本人確認書類のコピー貼付欄 (受講区分A・B共通)**

本人確認書類として添付できるもの(現在の氏名, 生年月日が判読できる書類)

- 自動車運転免許証(表裏)
- 健康保険被保険者証(表裏)
- 労働安全衛生法等に基づく免許証 又は 技能講習修了証(表裏)
- 住民票 又は 住民票記載事項証明書
- パスポート
- 外国籍の方は、在留カード 又は 特別永住証明書のいずれかひとつを添付してください。

**免許証等のコピー貼付欄 (受講区分B)**

(現在の氏名及び生年月日が記載されているものは、本人確認書類を兼ねることができます。)

- 移動式クレーン運転士免許証
- デリック運転士免許証
- 揚貨装置運転士免許証
- クレーン・デリック運転士免許証
- 小型移動式クレーン運転技能講習修了証
- 玉掛け技能講習修了証

- \* 当局の指導により、本人確認手続きの厳正化が求められておりますのでご協力をお願いいたします。
- \* 申込書に記入された現在の氏名が各種証明書類に記載されているものと異なっているときは、変更の事実が確認できる戸籍個人事項証明書(一部証明で可)、戸籍抄本等を添付してください。