

FAX : 024-954-5355

郡山産業機械講習所長 殿

証明写真

3.0×2.4
(1枚)

小型移動式クレーン運転技能講習受講申込書

太枠と※をご記入下さい。

※申込年月日 平成 年 月 日

受講者に関する事項	フリガナ		生年月日	昭・平 年 月 日 生	
	氏名	印			
	住所	〒	携帯	()	
			自宅	()	
	勤務先		TEL	()	
勤務先住所					
一部科目免除に関する事項	1	未経験で他の資格を持っていない者 (20時間コース)			
	2	クレーン・移動式クレーン・揚貨装置・デリック等で玉掛け業務に6ヶ月以上従事した経験を有する者 (特別教育修了者に限る。) ※事業所等の証明が必要です。 (19時間コース)			
	3	建設機械施工技術検定1級合格者でショベル系及び基礎工事用の建設機械操作施工法の実施試験の選択者又は2級検定合格者で2種若しくは6種の合格者 (17時間コース)			
	4	車両系建設機械(基礎工事用)運転技能講習修了者			
	5	クレーン・デリック・揚貨装置運転士免許を有する者 (16時間コース)			
	6	玉掛け・床上操作式クレーン運転技能講習修了者			
	7	鉦山において、つり上げ荷重5t以上の移動式クレーンの運転業務に1ヶ月以上従事した経験を有する者 (特別教育修了者に限る。) ※事業所等の証明が必要です。 (13時間コース)			
	2・7の該当者	[使用車種等] 最大荷重[t] 車種・形式等[] [運転従事期間] 昭・平 年 月 日 ~ 昭・平 年 月 日 車種・形式等及び運転従事期間について、上記のとおり相違ないことを証明いたします。 事業所名 [] 事業所住所 事業者氏名 印 修了証・経験証明確認 平成 年 月 日 確認者 赤羽 勝人 印			
	3・4・5・6	についての確認欄 第 号 交付年月日 昭・平 年 月 日 修了証・免許証確認 平成 年 月 日 確認者 赤羽 勝人 印			
	講習に関する事項	受講希望日	平成 年 月 日	講習料金	
	受講コース	イ 20時間 ロ 19時間 ハ 17時間 ニ 16時間 ホ 13時間			
	講習期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 [学科: 時間 実技: 時間]			
	修了証	第 号 交付年月日 平成 年 月 日			
	管理者確認欄	管理者氏名 赤羽 勝人 印			

注意事項	1	一部科目免除で申込み場合は、資格証の原本が写しを呈示して頂くか、あるいは申込書に添付して下さい。	講習所処理欄
	2	科目免除関係に虚偽の申請が認められた場合、修了証を交付できないことがあります。	平成 年 月 日
	3	電話で仮予約後、申込書をFAXしてください。申込書原本は受講日初日にお持ちください。	
	4	受講料は受講日前日までに振込みいただくか、受講日初日ににお持ちください。 振込手数料はご負担をお願いいたします。 東邦銀行郡山南支店(普)7402 カ) コオリヤマジドウシャガッコウ	
	5	一度納入された受講料は原則として返還できませんのでご了承下さい。	