床上操作式クレーン運転技能講習　受講申込書

様式第2号

受講番号	

写真貼付欄 ・上三分身 ・背景無地 ・脱帽 ・3.0cm × 2.4cm 写真の裏面に氏名を記入し貼ってください。	フリガナ	姓								名								
	氏名																	
	生年月日		昭和		平成 ○をつけて下さい		年		月		日	（満		才）				
本人住所	〒□□□ －□□□□　必ず記入して下さい。																	
本人連絡先	電話　　FAX																	
所属事業場名															協会員コード番号			
事業場所在地	〒□□□ －□□□□														電話			
															FAX			
															担当者名			
旧姓　通称併記のご希望について(※)	旧姓　通称の併記を	どちらかに○をつけて下さい													する		しない	
	併記をする場合はをご記入下さい																	

(※)旧姓併記をご希望される場合は、戸籍謄本又は旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の写しを添付して下さい。
通称併記をご希望される場合は、住民票又はそれに類する証明書を添付して下さい。

のりしろ

下記の資格を所有し、講習科目（力学に関する知識）の一部免除を希望する場合は、
該当する資格の免許証又は修了証の写しを貼付してください。

クレーン・デリック・揚貨装置の各運転士免許証
又は
小型移動式クレーン・玉掛けの各技能講習修了証

上記のとおり申し込みします。

年　　月　　日

事業場担当者氏名　又は
受講申込本人氏名

一般社団法人古河労働基準協会会長　殿

〔注意事項〕
①. 講習初日に自動車運転免許証・健康保険証・在留カード等のいずれかの公的書類を持参して下さい。
健康保険証を持参する方は、現住所の確認できる書類も持参して下さい。
②. 個人で申し込む方は、事業場関係の記入は不要です。
③. 満18歳に満たない方は受講できません。
④. 外国人の方は、在留カードの写しを添付して下さい。

受講申込書の個人情報は、本講習会の的確な実施のために利用するほか、他の研修会や当協会の行事等のご案内を送付する目的でのみ使用させていただきます。

2024-06改