

# 小型移動式クレーン運転技能講習受講申込書

ふりがな				男 ・ 女	
氏名					
生年月日	昭・平	年	月	日生( )才	
住所	県		市 郡	区 町 村	
	(電話 — — )		(携帯電話 — — ) 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
令和 年 月 日					
受講者氏名 <span style="float: right;">印</span>					
職業訓練法人 豊前地区職業訓練協会会長殿					
<u>※同一写真2枚(縦3.0cm×横2.4cm)を添付してください</u>					
勤務先名					
勤務先住所	(電話 — — )				
受講料	未経験者	37,400円		必要な 証明書類	無
	力学及び合図の免除を受ける方	31,900円			1又は2
	その他の講習の免除を受ける方				4
証明書類	1 クレーン等の運転士免許又は技能講習修了証の写し				
	2 玉掛け技能講習修了証の写し				
	3 業務経験証明書				
	4 当該業務に就くために必要な資格証の写し				
修了証の郵送	1 希望する(別途郵送料410円) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他( )				
	2 希望しない <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人				
備考					

## 豊前地区職業訓練協会 受講申込書

※受講者様からご提供いただく個人情報については、厳正に管理し当協会の行う業務の目的の範囲内でのみ利用し、目的外の利用を行うことはありません。

技能講習・特別教育等		申込日	年	月	日					
講座名	<input type="checkbox"/> ガス溶接技能講習 <input type="checkbox"/> アーク溶接特別教育 <input type="checkbox"/> 職長教育 <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転技能講習 <input type="checkbox"/> クレーン運転特別教育 <input type="checkbox"/> 職長・安全衛生責任者教育 <input type="checkbox"/> 研削砥石特別教育 <input type="checkbox"/> ドローン講習会 <input type="checkbox"/> 高所作業車運転技能講習 <input type="checkbox"/> 小型車両系特別教育 <input type="checkbox"/> フォークリフト技能講習									
ふりがな			生	年	月	日	年	齢	性	別
氏名			昭和	年	月	日	平成	年	歳	男・女
住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		TEL		—	—	※連絡可・連絡不可			
緊急連絡先	1 自宅      2 勤務先      3 携帯電話		—	—						
受講の目的	1 就職(再就職)のため      2 会社の指示      3 工作上必要なため      4 その他(      )									
職業	1 会社員      2 団体職員      3 自営業(      )      4 パート・アルバイト・派遣 5 公務員      6 学生      7 求職中      8 無職      9 その他(      )									
勤務先	※自営業・パート・アルバイト・派遣の方も、必ず会社名をご記入ください。									
勤務先所在地	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		TEL		—	—	※連絡可・連絡不可			
就職年月日			年	月	日					
雇用保険	1 加入している      被保険者番号		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>							
	2 加入していない									
学歴	1 中卒      2 高卒      3 短大卒/高専卒      4 大卒									
勤務先業種	小売・卸売・飲食店・サービス業・製造業・建設業・運輸業・その他(      )									
企業資本額 (出資の総額)	1 5千万円未満      2 5千万円～1億円      3 1億円～3億円未満      4 3億円以上									
勤務先全体の 常用従業員数	1 50人未満      2 50人～99人      3 100人～299人      4 300人以上									

問合わせ先

〒828-0021 豊前市大字八屋 1926 番地

職業訓練法人 豊前地区職業訓練協会

TEL 0979-82-1511

FAX 0979-82-1526

小型移動式クレーン運転技能講習  
講習科目の一部免除申請書(区分A, B)

下記の資格を有していますので、クレーン等運転関係技能講習規程第3条に基づいて講習科目の一部免除を申請します。

受講者氏名 \_\_\_\_\_ ④

年 月 日

職業訓練法人 豊前地区職業訓練協会 殿

所持する免許又は修了証の種類	免除科目
<input type="checkbox"/> クレーン・デリック運転士	【学科】力学に関する知識：3H 【実技】運転のための合図：1H
<input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転技能講習	
<input type="checkbox"/> クレーン(旧クレーン則第223条)運転士	
<input type="checkbox"/> 揚貨装置運転士	
<input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習	
<input type="checkbox"/> デリック(旧クレーン則第235条)運転士	
一級建設機械施工 実地試験の選択 <input type="checkbox"/> ショベル系建設機械操作施工法 <input type="checkbox"/> 基礎工事用建設機械操作施工法	【学科】原動機及び電気に関する知識：3H
二級建設機械施工 <input type="checkbox"/> 第二種(バックホウ、パワーショベル) <input type="checkbox"/> 第六種(くい打機)	
<input type="checkbox"/> 車両系建設機械(基礎工事用)運転技能講習	

※該当するものに☑をつけて下さい。

免許証又は修了証の写しを貼り付けてください

小型移動式クレーン運転技能講習  
講習科目の一部免除申請書(区分C(玉掛け))

下記の資格を有していますので、クレーン等運転関係技能講習規程第3条に基づいて講習科目の一部免除を申請します。

受講者氏名 \_\_\_\_\_ ④

年 月 日

職業訓練法人 豊前地区職業訓練協会 殿

1トン未満の玉掛け作業の特別教育及び6月以上の実務経験証明

免除科目：【実技】運転のための合図：1H

所持する修了証の種類	□玉掛け作業特別教育				
玉掛け作業の期間	年 月 日～		年 月 日		
	( 年		ヶ月間)		
クレーンの種類 型式及び能力	<input type="checkbox"/> 天井クレーン	<input type="checkbox"/> ジブクレーン	<input type="checkbox"/> 橋形クレーン	<input type="checkbox"/> クローラクレーン	
	<input type="checkbox"/> デリック	<input type="checkbox"/> トラッククレーン	<input type="checkbox"/> その他( )		
	型式( )つり上げ荷重( トン)				
荷の種類及び形状	種類	<input type="checkbox"/> 鋼材	<input type="checkbox"/> 木材	<input type="checkbox"/> 機械部品	<input type="checkbox"/> 電気部品
		<input type="checkbox"/> コンクリート		<input type="checkbox"/> その他( )	
	形状	<input type="checkbox"/> 板	<input type="checkbox"/> 管	<input type="checkbox"/> 棒	<input type="checkbox"/> その他( )
	質量	(荷の重量)			トン程度
玉掛け作業の経験	つり具{ <input type="checkbox"/> ワイヤーロープ <input type="checkbox"/> チェーン <input type="checkbox"/> 繊維ベルト <input type="checkbox"/> その他( )}				
	を用いて{ <input type="checkbox"/> 目通し2本つり <input type="checkbox"/> あだ巻2本つり <input type="checkbox"/> ハッカーつり				
	<input type="checkbox"/> クランプつり <input type="checkbox"/> その他( )の方法で玉掛け作業に従事した。				

※該当するものに☑をつけて下さい。

上記のとおり、受講資格に関する実務経験を有することを証明します。

(※クレーンを保有している事業所が記入してください。)

年 月 日

所在地： 〒 \_\_\_\_\_

事業所名： \_\_\_\_\_ ④

連絡先 (Tel) \_\_\_\_\_ (FAX)

所在地： 〒 \_\_\_\_\_

玉掛けを行った

事業所名： \_\_\_\_\_ ④

連絡先 (Tel) \_\_\_\_\_ (FAX)

- ・玉掛けの業務に係る特別教育修了証の写しを添付してください。
- ・クレーン等を保有しない事業所は、次の証明及び添付書類が必要になります。
  - 1 玉掛けを行った事業所の実務経験証明書
  - 2 玉掛けを行った事業所によるクレーン等に関する証明
- ・事業者が自身及びその親族の補助経験を証明する場合には、次の添付書類が必要になります。
  - 1 クレーンを保有する場合は、そのクレーンの年次点検記録及び車検証の写し
  - 2 クレーン等を保有しない場合は、玉掛けを行った事業所の証明

小型移動式クレーン運転技能講習  
講習科目の一部免除申請書(区分C)

下記の資格を有していますので、クレーン等運転関係技能講習規程第3条に基づいて講習科目の一部免除を申請します。

受講者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

年 月 日

職業訓練法人 豊前地区職業訓練協会 殿

次に掲げるクレーン等の運転の資格及び6月以上の実務経験証明

免除科目：【実技】運転のための合図：1H

所持する 修了証の種類	<input type="checkbox"/> 揚貨装置の運転業務特別教育		<input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転の業務の特別教育		
	<input type="checkbox"/> クレーン運転の業務の特別教育		<input type="checkbox"/> デリック運転特別教育		
	<input type="checkbox"/> 跨線テルハ運転特別教育				
運転作業に 従事した期間	年 月 日～		年 月 日		
	( 年		ヶ月間)		
クレーンの種類 型式及び能力	<input type="checkbox"/> 天井クレーン	<input type="checkbox"/> ジブクレーン	<input type="checkbox"/> 橋形クレーン	<input type="checkbox"/> 跨線テルハ	
	<input type="checkbox"/> デリック	<input type="checkbox"/> トラッククレーン	<input type="checkbox"/> ホイールクレーン	<input type="checkbox"/> クローラクレーン	
	<input type="checkbox"/> 揚貨装置	<input type="checkbox"/> その他 ( )			
	型式 ( ) つり上げ荷重 ( トン)				
荷の種類及び形状	種類	<input type="checkbox"/> 鋼材	<input type="checkbox"/> 木材	<input type="checkbox"/> 機械部品	<input type="checkbox"/> 電気部品
		<input type="checkbox"/> コンクリート	<input type="checkbox"/> その他 ( )		
	形状	<input type="checkbox"/> 板	<input type="checkbox"/> 管	<input type="checkbox"/> 棒	<input type="checkbox"/> その他 ( )
		質量 (荷の重量) トン程度			

※該当するものに☑をつけて下さい。

上記のとおり、受講資格に関する実務経験を有することを証明します。

(※クレーンを保有している事業所が記入してください。)

年 月 日

所在地： 〒 \_\_\_\_\_

事業所名： \_\_\_\_\_ (印)

連絡先 (Tel) \_\_\_\_\_ (FAX)

所在地： 〒 \_\_\_\_\_

クレーン等の運転を行った

事業所名： \_\_\_\_\_ (印)

連絡先 (Tel) \_\_\_\_\_ (FAX)

- ・クレーン等の資格証の写しを添付してください。
- ・クレーン等を保有しない事業所は、次の証明及び添付書類が必要になります。
  - 1 クレーン運転を行った事業所の実務経験証明書
  - 2 クレーン運転を行った事業所によるクレーン等に関する証明
- ・事業者が自身及びその親族の補助経験を証明する場合には、次の添付書類が必要になります。
  - 1 クレーンを保有する場合は、そのクレーンの年次点検記録及び車検証の写し
  - 2 クレーン等を保有しない場合は、クレーン運転を行った事業所の証明