

小型移動式クレーン運転技能講習受講申込書

ふりがな				
氏名				男・女
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有/無 (いずれかを○で囲む)			
	併記を希望する氏名又は通称()			
生年月日	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"/>
<p>令和 年 月 日 受講者氏名 印</p> <p>職業訓練法人 豊前地区職業訓練協会会長殿</p> <p style="text-align:right"><u>※同一写真2枚(縦3.0cm×横2.4cm)を添付してください</u></p>				
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 3
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				

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 _____ (印)

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	<input type="checkbox"/> 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： _____ (印)

連絡先 (Tel) _____ (FAX)

所在地： 〒 _____

玉掛けを行った

事業所名： _____ (印)

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 _____ ⑩

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： _____ ⑩

連絡先 (TEL) _____ (FAX)

所在地： 〒 _____

クレーン等の運転を行った

事業所名： _____ ⑩

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