

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	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)			男 ・ 女	
	併記を希望する氏名又は通称名 ()				
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"/>
<p>令和 年 月 日</p> <p>受講者氏名 ⑩</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			3	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500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 _____ ⑩

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
<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