

# 小型移動式クレーン運転技能講習申込書

※ 修了証番号 (協会記入欄)				※ 受講希望会場を○で囲んでください。	
受講希望会場		①鳥取 (5/20～) ・ ②米子 (6/12～) ・ ③倉吉 (9/10～) ・ ④米子 (11/11～)		写 真 貼付欄  (縦3cm×横2.4cm)	
ふりがな					
氏 名					
旧 姓・通 称		旧姓を使用した氏名又は通称 の併記の希望の有無 有 ・ 無	併記を希望する氏名又は通称(ふりがな明記)		写 真 貼付欄 (修了証用) ※後ではがしますの で軽く貼ってください。
生 年 月 日		昭和 ・ 平成 年 月 日			
現 住 所		〒 TEL			
所 属 事 業 場	事業場名				
	所在地	〒 TEL			
受講資格の証明  該当する区分・資格 に○をし、写しを添付 して証明欄に事業者 の証明をしてください。 ※B区分は従事期間 も記入してください。	A	全科目受講者(下記のB・Dに該当しない者)			
	B	(1) 5トン未満の揚貨装置運転 (2) 5トン未満のクレーン運転 (3) 1トン未満の移動式クレーン運転 (4) 5トン未満のデリック運転 (5) 1トン未満のクレーン等の玉掛け	の特別教育を修了し、6ヶ月以上従事した。 ( 年 月 ~ 年 月 までの 年 ヶ月間 )		
	D	(1) クレーン・デリック運転士免許 (2) 揚貨装置運転士免許 (3) 床上操作式クレーン運転技能講習終了 (4) 玉掛け技能運転講習修了			
証 明 欄  ( B・D区分 要 )		上記の資格は事実と相違ないことを証明します。 令和 年 月 日  ____ 事業者職 氏名 _____ 印			
受講料の納入方法		銀行振込 ・ 現金		月 日 円	

上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

\_\_\_\_ 受講者氏名 \_\_\_\_\_

印

〒689-1112

鳥取市若葉台南1-17

(一社)鳥取県労働基準協会長 殿

※ 申込書に記載された個人情報には講習業務以外には使用いたしません。

※ 旧姓又は通称の併記の希望の有無を○で囲み、併記を希望する氏名又は通称を記入するとともに、受講申込時に旧姓又は通称を併記した住民票、自動車運転免許証等の公的な証明書を添付してください。