

技能講習 受講申込書

玉掛け (受講料の一部免除は、小型移動式クレーン技能講習修了証のコピーを添付)

小型移動式クレーン

(受講料の一部免除は、玉掛け技能講習修了証のコピーを添付)

高所作業車

(受講料の一部免除は、自動車免許証、フォークリフト、車両系建機(整地, 基礎工事, 解体用)・不整地運搬車運転技能講習修了証または小型移動式クレーン技能講習修了証のコピーを添付)

| | | | |
|----------------------------|-------|-------|--|
| 建 災 防 記 入 欄 | 受付No. | | |
| | 受付日 | | |
| | 課 長 ㊟ | 担 当 ㊟ | |

●申込書には、本人確認書類(身分証明書※参照)、写真、受講資格証明に必要な書類のコピーまたは原本、受講料の一部免除を希望する資格のコピーなどを必ず添付してください

| | | | |
|---------|-------------------------------------|-------|-------------------|
| 講習希望日 | 年 月 日 ~ 開催分 | | |
| ふりがな | | 生年月日 | S 年 月 日 H (歳) |
| 受講者氏名 | ※修了証へ旧姓又は通称の併記を希望する場合は「別紙」を添付 | | |
| 現住所 | 〒 _____ (電話番号: _____) 都 道 府 県 | | |
| 所属会社名 | | | |
| 所属会社所在地 | 〒 _____ | | |
| 電話番号 | | 連絡担当者 | 部課名: 氏名: |
| FAX番号 | | | |

*玉掛技能講習を受講する方は、所属会社の証明が必要です。

上記の者は、1または2に該当する玉掛補助業務等に従事していたことを証明します。

(↓該当する番号に○印を付けてください)

- 玉掛け技能講習修了者(氏名記入) _____ 氏の直接指揮下で、
つり上げ荷重1トン以上の玉掛けの補助作業に6ヶ月以上従事しました。
- 玉掛け特別教育修了後、つり上げ荷重1トン未満の玉掛け業務に6ヶ月以上従事しました。

(証明年月日)

年 月 日 所属会社名
代表者職・氏名

㊟

会 員 非会員

※身分証明書

運転免許証、健康保険証、住民基本台帳カード、パスポート、戸籍抄本、
マイナンバーカード(表紙のみ)、住民票(マイナンバーの記載不要)
外国籍の方は、在留カード、特別永住者証明書などの公的証明書のいずれか一つ

※受講のキャンセル、受講日の変更は、前日までに連絡してください。

受講日の変更は、1回です。変更後のキャンセルは受講料の返還はいたしません。

※この申込書の記載内容は、講習に係る事業以外には一切使用いたしません。

必要事項を記入の上、郵送又は窓口へご持参ください。

〒460-0008 名古屋市中区栄3-28-21 愛知建設業会館4F

建設業労働災害防止協会愛知県支部

TEL:052-242-4441

業務時間 平日9:00~12:00, 13:00~17:00 土日祝休

写真全面貼付

上三分身

無背景

正面脱帽

6ヶ月以内撮影

30mm×25mm

郵送先: 建設業労働災害防止協会豊橋分会 〒441-8016 豊橋市新栄町字東小向57 (Tel: 0532-33-2770)

(2022.4)