

○ 床上操作式クレーン (岡労収基0207第7号)

平成 年 月 日

運転技能講習受講申込書

港湾貨物運送事業労働災害防止協会
岡山支部 支部長 殿



氏名は受講者が自署で記入(鉛筆書き不可)自署以外は捺印して下さい。

ふりがな		生年月日	昭和・平成	年	月	日
氏名						
現住所	〒		受講希望年月日	開始日	平成	年 月 日
				終了日	平成	年 月 日
			予約： 未、完 (どちらかに○印)			
			TEL	— —		
			携帯	— —		

勤務先名称		担当部署・担当者氏名	
勤務先住所	〒	TEL	— —
		FAX	— —

該当する番号に「○」を入れて下さい。		免許証等発行所	免許証等番号
1 (20H)	一般受講者	_____	_____
2 (16H)	・移動式クレーン運転士免許 所持者		
	・デリック運転士免許 所持者		
	・揚貨装置運転士免許 所持者		
	・小型移動式クレーン運転技能講習修了者		
	・玉掛け技能講習修了者		
※3 (19H)	・5トン未満揚貨装置運転特別教育修了者		
	・5トン未満クレーン・デリック運転特別教育修了者		
	・5トン未満床上操作式クレーン運転特別教育修了者		
	・1トン未満移動式クレーン運転特別教育修了者		
	・1トン未満玉掛け技能特別教育修了者		
<p>※3の修了者で6ヶ月以上の経験者</p> <p>入社年月日 平成 年 月 日</p> <p>実務経験 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日</p> <p>上記申請者が、当該期間 上記の業務に従事した経験を有することを証明します。</p> <p>事業者証明 事業所名称</p> <p style="text-align: right;">(社印)</p> <p>事業者(社長)の氏名</p> <p style="text-align: right;">(印)</p>			

記載事項に虚偽等がある場合、受講後と言えども法律に基づく処罰があっても異議申し立てはいたしません。

申込書に記載された氏名、生年月日等の個人情報は、当協会が責任をもって保管、管理し本講習の的確な実施のためにのみ使用します。

提示書類

- 本人確認ができるもの(運転免許、資格証等) (コピー可)
- 受講に必要な所有している免許、修了証 (コピー可)

受講当日 上記原本を持参下さい。

当所 処理欄	受講日	受講料	テキスト代	開催通知日	受付印