

○ 床上操作式クレーン (岡労収基0110第6号)

運転技能講習受講申込書

写 真

貼付け

縦30mm×横24mm

港湾貨物運送事業労働災害防止協会
岡山支部 支部長 殿
(水島港湾技能教習所)

予 約 日	受講開始日	年 月 日
月 日	受講終了日	年 月 日

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。

消えるボールペン、修正液、修正テープは使用不可(訂正は二重線で訂正し、訂正印を押印して下さい)

ふりがな		生年月日	昭和・平成	年 月 日
氏 名				
現 住 所	〒	TEL	-	-
		携 帯	-	-
		FAX	-	-

勤務先名称		担当部署・担当者氏名
勤務先住所	〒	TEL FAX

該当する資格に「○」を付けて下さい。		注意事項
1 (20H)	一般受講者	
2 (16H)	・移動式クレーン運転士免許 所持者	免許証又は技能講習修了証のコピーを添付
	・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	
※3 (19H)	・玉掛け技能講習修了者	特別教育修了証のコピーを添付
	・つり上げ荷重5トン未満揚貨装置運転特別教育修了者	
	・つり上げ荷重5トン未満クレーン・デリック運転特別教育修了者	
	・つり上げ荷重5トン未満床上操作式クレーン運転特別教育修了者	
	・つり上げ荷重1トン未満移動式クレーン運転特別教育修了者	
	※3の特別教育修了者で6ヶ月以上の業務経験	
	入社年月日 年 月 日	
	業務経験 年 月 日 ~ 年 月 日	
	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。	
	事業者証明 事業所名称	
	代表者職氏名	(代表者の印)

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、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。

- 添付書類
- 本人確認ができるもの(運転免許証等のコピー)
 - 受講条件に該当する資格証のコピー

教習所 処理欄		受 講 料	開催通知日	住所	受付印	No.