

令和6年度
床上操作式クレーン運転技能講習【申込書兼受講票】

受講日 ※ 希望する受講日欄に必ず○を付けてください。

月	日（曜日）			受講日
	学科	実技		
4	25(木)	26(金)	27(土)	1回目
	25(木)	26(金)	28(日)	2回目

特記事項

- 振込の場合は、振り込む前に申込書をFAXかメールで送付してください。入金確認後に本受付となります。
- 「本受付」後、講習実施日の1か月前からはキャンセルできません。また、次回への変更も出来ません。
受講者の変更はできますので、受講票の受講者を見え消しし、代りに受講される方の氏名、生年月日、電話番号、現住所を余白に記入したものを受講日3日前までに、FAX等により送付して下さい。

一般社団法人佐賀県労働基準協会 宛

申込日 令和 年 月 日

【 会員 一般 】 ← 当協会会員の方は会員に✓、非会員の方は一般に✓を必ず付けて下さい。

受講料		振込予定日	令和 年 月 日	受講番号 (協会記入欄)
円		※振込予定日は、申込日から1か月以内、かつ、受講日の1週間前までとしてください。		
振込人名 該当に <input checked="" type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 受講者 振込人名	<input type="checkbox"/> 担当者 <input type="checkbox"/> その他	※『その他』にチェックの場合は、下に振込人名を記入してください。	
		振込人名 【 】		
修了証の郵送先に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 下記事業場 <input type="checkbox"/> 受講者住居	<input type="checkbox"/> その他	〔 (〒 —) 〕	
事業場所在地	(〒 —)			免除の有無 下の□に <input checked="" type="checkbox"/>
				4の①免除有 (要資格証の写) 4の②免除 無
事業場名称				<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
				労働基準協会使用欄
連絡担当者氏名	電話 — —	fax — —	<input type="checkbox"/> 会員・一般	
	職名	氏名	<input type="checkbox"/> 振込予定日・振込人	
			<input type="checkbox"/> 修了証郵送先	
			<input type="checkbox"/> 受講者氏名	
受講者	氏名 (姓と名にスペース)	ふりがな	旧姓・通称	
			ふりがな	
		氏名		
	生年月日 (元号に✓)	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	現住所 (〒 —)	
	電話番号	— —		

「旧姓・通称」欄には、修了証に旧姓又は通称の併記をご希望の場合に記入いただき、表記のわかる書類（戸籍謄本又は住民票等）の写しを添付してください。

本人確認書類（写）のり付け
（おもて面）

次のいずれか一つを貼り付けてください

- 原則として顔写真がある公的証明書
 - 自動車運転免許証
 - 個人番号カード（表面のみ）
 - 在留カード
 - パスポート
- 前記①の添付が困難な方
 - 健康保険証（表裏）
 - 住民票（6か月以内に発行されたもの）
 パスポート（写）、住民票（写）は、申請書裏面に貼付が別途送付してください。

本人確認書類（写）のり付け
（うら面）

裏面に記載がない場合も、確認のため貼ってください。

（「個人番号カード」の裏面は不要です。）

外国人の方は、「修了証」に正しく記載するため、在留カードの写しを添付してください。

講習科目免除の方は、「資格証（下記）」（写し）を、別紙などに添付してください。

- 移動式クレーン運転士免許証、 デリック運転士免許証、 揚貨装置運転士免許証、 玉掛け技能講習修了証、 小型移動式クレーン運転技能講習修了証

《個人情報の取扱いについて》

ご提供いただきました個人情報は、厳重な管理に努めており、目的以外に使用することはありません。