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〇を付けてください。

月	日（曜日）			回数	受講日
	学科		実技		
9	12(木)	13(金)	14(土)	1回目	
	12(木)	13(金)	15(日)	2回目	

【受付開始日】 令和6年5月1日(水)
※受付開始日前の申し込みは、受け付けられません。 申込書を送付いただいても仮受付等はしませんので、ご注意下さい。

特記事項

1 **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。

2 「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　　円	**振込予定日** 令和　　年　　月　　日 **※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。**		受講番号（協会記入欄）
振込人名 該当に☑ →	□ 会社 □ 受講者	□ 担当者 □ 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☑	□ 下記事業場 □ 受講者住居	□ その他（その他は右に記入）	〒　　—　　）
事業場 所在地	（〒　　—　　）		免除の有無 下の□に✔ ４の①免除有（要資格証の写）　４の②免除無 □1　□2
事業場名称			労働基準協会使用欄
	電話　　－　　－	fax　　－　　－	□ 会員・一般 □ 振込予定日・振込人 □ 修了証郵送先 □ 受講者氏名 □ 生年月日・現住所 □ 免許証等・資格証(写) □ 受講料入金
連絡担当者氏名	職名	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✓）	□ 昭和 □ 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）	本人確認書類（写）　のり付け（うら面）
次のいずれか一つを貼り付けてください ① 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 ② 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、申請書裏面に貼付か別途送付してください。	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。