講習会場	講習開始日	※実技日(協会記入)
	月　日	月　日

クレーン関係 講習受講申込書

※受付　更埴労働基準協会　　号
※受付年月日　　年　　月　　日

(一社)更埴労働基準協会
Tel　026-292-0400
Fax　026-293-0403

講習名（受講する講習の左枠に○印を記入してください。）

	玉掛け技能講習		小型移動式クレーン運転技能講習＋玉掛け技能講習セット講習
	床上操作式クレーン運転技能講習		玉掛け技能講習＋クレーン運転業務特別教育セット講習
	小型移動式クレーン運転技能講習		天井クレーン定期自主検査者安全教育
	フルハーネス特別教育		移動式クレーン定期自主検査者安全教育
	クレーン運転士安全衛生教育(再教育)		玉掛業務従事者安全衛生教育(再教育)
	移動式クレーン運転士安全衛生教育(再教育)		

※　どちらかに必ず○印を付けてお申込下さい。

A　一般コース
B　一部免除コース（力学免除者）

※　受講証明希望の方は○印を付けてお申込下さい。

1　人材開発支援助成金
2　人材開発支援助成金（建設労働者技能実習コース）
3　CPDS

氏名	フリガナ （旧姓等　　）	旧姓等併記希望者は右の□内にレ点を記入ください。		生年月日	昭和・平成　年　月　日
現住所	（〒　　－　　） TEL　　（　　） 携帯　　（　　）				

修了証写真貼付
縦3cm×横2.4cm
正面（胸より上）
6か月以内撮影

※　個人で受講の場合は、以下事業所の記入は不要です。

事業所	名称		担当部署 担当者名	フリガナ
	所在地	（〒　　－　　）	連絡先TEL	（　　）
			連絡先FAX	（　　）

※一部免除者等所持修了証コピー貼付欄（右欄資格いずれか一種類）

※天井クレーン定期自主検査者安全教育、移動式クレーン定期自主検査者安全教育、フルハーネス特別教育受講者は貼付不要です。

①玉掛け技能講習修了証
②床上操作式クレーン運転技能講習修了証
③小型移動式クレーン運転技能講習修了証
④クレーン・デリック運転士免許証（天井クレーン）
⑤移動式クレーン運転士免許証
※クレーン等再教育受講者は資格の写しを左枠内へ貼付してください

クレーン協会
会員　・　非会員

※ 講習名及び受講者氏名のみ記載のうえ切り離さずご提出して下さい。

切り取り線

受講番号 (クレーン協会記入)	※受付 更埴協会　　号　（小型移動式クレーン運転技能講習）受講票 受講者名　　様　講習会場　篠ノ井・松本・諏訪・上田・中野・佐久・伊那・大町					
	講習受付欄	1日目 (学科) ／	2日目 (学科) ／	3日目 (実技) ／	4日目 (学科) ／	5日目 (実技) ／

連絡先　日本クレーン協会長野支部教習センター　TEL026-292-1737