

床上操作式クレーン運転技能講習

受講申請書 修了者台帳

写真貼付欄
 ・サイズ 縦3cm×横2.4cm
 ・上三分身(胸から上)
 正面、着衣、脱帽、
 無背景
 ・写真用紙に印刷
 ・受講前6か月以内に撮影
 ・裏面に氏名記入

公益社団法人九州機械工業振興会 会長 殿 下記のとおり、受講の申請をいたします。

【注意1】太枠内(表・裏面)を黒のボールペンで記入してください。(鉛筆、消えるペン等での記入は不可)

【注意2】修正テープ等での修正は不可。訂正箇所は線(一)で消し、訂正印を押してください。

【注意3】受付後の申請書は原則返還いたしません。

講習日 年 月 日 ~ 年 月 日

フリガナ				修了証 番号	
氏名				修了 年月日	
併記を希望する 氏名または通称	旧姓を使用した氏名または通称の併記を希望する場合のみ記入			交 付 年月日	
	【公的な書面で確認できない場合は併記できません】				
生年月日 該当欄に☑を記入	<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	年 月 日		
現住所	(〒 -)			電話番号(携帯)	- -
勤務先 (個人で申請の 場合は記入不要)	名称	担当部署 担当者名			
	所在地	(〒 -)			
	電話番号	- -	FAX番号	- -	
講習コース 該当欄に☑を記入	<input type="checkbox"/> 一般				
	<input type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/> 免除	運転士免許証(移動式クレーン・デリック・揚貨装置)の保有者または 技能講習修了証(玉掛け・小型移動式クレーン運転)の保有者			
講習一部免除に係る資格証 貼付欄					

【当会使用欄】

本人確認書類	・自動車運転免許証・住民票・マイナンバーカード ・その他()	確認者印		実施管理者印	
再交付又は書替	年 月 日 再・替				
	年 月 日 再・替				
	年 月 日 再・替				

受講同意書

- 1 本申請書の記入内容について虚偽が無いことを確約します。
- 2 講習中は講師及び職員の注意に従い、威圧する言動や安全を遵守しない言動等、一切の講習妨害行為をしないことを確約します。
- 3 当会の講習会場内の撮影(写真、動画)、録音は一切行わないことを確約します。
- 4 遅刻、早退、欠席等で所定の講習時間に達していない場合は修了できないことを理解しました。
- 5 修了試験時に不正行為が判明した場合は、失格になることを理解しました。
- 6 予約後の申請書の提出期限、講習料の支払期限は厳守します。提出、支払いのない場合の予約取り消しを理解しました。
- 7 支払い後の講習料の返金ができないことを理解しました。
- 8 諸事情により講習日程の変更があることを理解しました。

私は御社で受講するにあたり、上記の事項について同意します。

年 月 日

受講者氏名

④

※本人者直筆の場合は捺印不要

個人情報の取り扱いについて

受講申請に提出していただいた個人情報は、講習業務の目的以外での利用はいたしません。
また、法令に基づく開示、提供を求められた場合を除き、第三者への提供はいたしません。