

学科: 令和 年 月 日 ~ 日	受講場所	学 科	(一社)日本クレーン協会長野支部 教習棟
実技: 令和 年 月 日		実 技	(一社)日本クレーン協会長野支部 実技棟

床上操作式クレーン運転技能講習申込書

ふりがな		性別(○印)	協 会 名	受講 No
氏 名		男 女	中 野	
生年月日	西曆	年	月	日
現住所	□□□□—□□□□			写真貼付欄 写真うらの 上の部分を1cm程度 セロテープでとめる 写真うらに 氏名を明記 24mm×30mm
電 話	TEL () () () 携帯 () () ()			

個人で受講の場合は、以下の事業場の記入は不要です。

令和 年 月 日 (一社)日本クレーン協会長野支部長 殿

〒□□□□—□□□□

事業場所在地

事 業 場 名

事業主職氏名

申込担当者所属
氏 名

TEL () () ()
FAX () () ()

修了証コピー貼付欄(何れかの一種類)

① 玉掛け技能講習修了証

② 小型移動式クレーン運転技能講習修了証

③ 移動式クレーン運転士免許証

※どちらかに必ず○印を付けてお申込み下さい

A	全科目受講者
B	一部免除者(力学免除者) 申込時に修了証コピーを貼付

※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

【個人情報について】 ご記入いただきました個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、本講習以外の目的には使用いたしません。

受講料 36,095円 一部免除者 33,895円 テキスト代 1,705円 受領月日 年 月 日 受領者 受講No

..... 受講者氏名を記入し、切り取らないで下さい

床上操作式クレーン運転技能講習受講票

連絡先 (一社)日本クレーン協会長野支部 ☎ 026-292-1737

協会名	受講No	受 講 者 氏 名	1日目	2日目	3日目
中 野			(学科) /	(学科) /	(実技) /

※ (学科) (一社)日本クレーン協会長野支部 教習棟 午前8時40分受付 9時開始
(6月・10月の学科は(一社)長野県労働基準協会連合会 松本安全衛生センターとなります。)

※ (実技) (一社)日本クレーン協会長野支部 実技棟 午前7時30分受付 7時50分開始

※ 学科日は8時55分までに、実技日は7時45分までに、この受講票を提示して受付を済ませて下さい。