

# 小型移動式クレーン運転技能講習受講申込書兼(原簿)

様式第7-2号

・誤記入は二重線で訂正し、訂正印を押印してください。(修正液等での訂正は禁止です)

タテ30<sup>ミ</sup> ヨコ24<sup>ミ</sup>

写真は準備  
不要です  
当センターで  
撮影致します

裏面に氏名を記入  
して、貼り付け

★受講者記載欄(太枠内を、黒のボールペンにて丁寧に記入して下さい)		確認欄	修了日(当社記入)
(フリガナ)		✓の上提出願います	西
氏名			令和 年
			月 日
★旧姓または通称を希望する方は、別紙併記申請書が必要です。			
生年月日	昭和 年 月 日(満 才) 平成		修了証No
電 話	☎ ( ) - FAX ( ) - 携帯 . .		受講No
住 所	〒 -		

確認  
チェック

★お申込者が受講者本人と異なる場合(会社からの派遣など)は、下記欄にもご記入ください。

勤務先	名称	TEL ( ) - FAX ( ) -
	住所	〒 -
		部署
		ご担当者名

★所持資格のない方はAコース、資格のある方は所持資格にチェック☑を付して下さい。

受講コース (所持免許等)	Aコース(20H・3日間)	Cコース(16H・3日間)	
	<input type="checkbox"/> 関連免許・資格未保有の方 (免除なし)	<input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習修了 <input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転技能講習修了 <input type="checkbox"/> クレーン・デリック、揚貨装置運転士免許保有	
講習日程	初日 月 日 ( )	2日目 月 日 ( )	3日目 月 日 ( )

必要書類の提出(運転免許証の原本とコピー・技能講習修了証コピー・住民票等)

受講コース	受講資格	提出書類	注意事項
Aコース (20H・3日間)	関連資格未保有	氏名・生年月日・住所の確認ができる 公的書類 (免許証原本とコピー・本籍無住民票)	当コ証 日ピ明 ご一書 持類 参住 願民 い原 ます本 はと 原 本 の み を
Cコース (16H・3日間)	①玉掛け技能講習修了者 ②床上操作式クレーン運転技能講習修了者 ③クレーン・デリック、揚貨装置 運転士免許保有	氏名・生年月日・住所の確認ができる 公的書類 (免許証原本とコピー・本籍無住民票) + 左記資格の修了証の原本とコピー ※いずれか1点でOKです。	

以上の通り受講申し込みいたします。

・記載事項に虚偽等がある場合、受講後といえども、法律に基づく処罰(修了証が無効)等があっても異議申し立ては致しません。又講習開始後の遅刻、早退、欠席は無効な講習となる場合がありますので、ご注意ください。なお納付された受講料は原則返金いたしません。

・当社は個人情報以下の目的で利用させていただきます。  
①受講申書の内容確認受講資格確認及び受講票送付  
②受講料入金確認、講習案内の送付、アンケートの実施  
③お客様からの資料請求、お問合せに答えるため  
※当センターのプライバシーポリシーについてはホームページに掲載しています。

講習料金内訳

コース	講習料	教材 (テキスト等)	計
Aコース	27,273	1,818	29,091
	税抜	税	
	2,727	182	2,909
合計	30,000	2,000	32,000
Cコース	24,545	1,818	26,363
	税抜	税	
	2,455	182	2,637
合計	27,000	2,000	29,000

登録番号 T6180001107688 消費税10%対応(内税)

★当センター事務記入欄		FAX 0568-39-6704		東海安全教習センター(株) 所長殿					
回別	受付日	係員	入力済	講習料金	入金	領収書	入金確認	資格確認	実施管理者
第 回	令和 年 月 日			A : 32,000円 C : 29,000円	現金 振込 /	会社 or 個人	領		