

小型移動式クレーン運転技能講習受講申込書

講習月日	月	日
------	---	---

写 真
3.5cm×2.5cm
2枚
正面・無帽
無背景・上三分身
(1枚貼付
1枚クリップ留め)

■建設労働者確保育成助成金の利用(事前に計画届の提出が必要です) 助成金を利用する方(雇用保険適用事業所番号を記入してください)	有 ・ 無
	保険料率
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1000分の

申請日	年	月	日
-----	---	---	---

注) ★ の欄は必ず本人が記入してください。
※訂正箇所には必ず訂正印を押してください。(修正液・修正テープ不可)

必ず郵便番号を記入してください。

★ふりがな 氏 名			★生年 月 日	昭和	年	月	日
★現住所	〒 _____		TEL	-	-	-	-
			携帯電話	-	-	-	-
建災防 栃木県支部 会 員 非会員	勤務先 事業所名			TEL	-	-	-
	勤務先 所在地	〒 _____		FAX	-	-	-
裏面区分表 に該当する 項目に○を つけてくだ さい。	区 分		学科講習時間	実技講習時間	受講料(税込)	テキスト代等(税込)	
	全科目受講者		13時間	7時間	50,000円	1,700円	
	裏面表1に該当する者		10時間	6時間	44,000円		
一部講習の 免除	注) 一部免除を受けようとする者は、必ずその資格を有することを証明する書面(コピー等)を貼付のこと。						

〈コピー貼付欄〉

- 記載事項に虚偽の申請が認められた場合は、修了証の交付ができないことがあります。
- 受講対象者の年齢は満18歳以上とします。
- 受講料は、当日欠席の場合は返還できません。
- 遅刻をされますと受講できませんのでご注意ください。(時間厳守)
- 記入していただいた各項目は、この技能講習の事業以外では一切使用いたしません。
- 建設労働者確保育成助成金を利用される方は必要事項を上段の■建設労働者確保育成助成金の利用欄に記入してください。

建設業労働災害防止協会栃木県支部長 殿

◎実施 管理者	◎受付 担当者	★申請者 (受講者本人)	◎受付 番号
------------	------------	-----------------	-----------

◎欄は記入不要です。

講習科目の受講の一部が免除される者（技能講習規程）

区分	受講の免除を受けることができる者	免除される講習科目
1	<ul style="list-style-type: none"> ① クレーン運転士免許、デリック運転士免許又は揚貨装置運転士免許を受けた者 ② 床上操作式クレーン運転技能講習又は玉掛け技能講習を修了した者 ③ 労働安全衛生規則等の一部を改正する省令（平成18年厚生労働省令第1号）第6条の規定による改正前のクレーン等安全規則（以下「旧クレーン則」という。）第223条に規定するクレーン運転士免許を受けた者 	<p>運転のために必要な力学に関する知識 運転のための合図</p>