

|  |   |                                  |   |                                  |
|--|---|----------------------------------|---|----------------------------------|
| 講習開催日  | 年 月 日からの講習  |                                  |   |                                  |
| 講習名  | <input checked="" type="checkbox"/> 技能講習<br><input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習<br><input type="checkbox"/> 併合講習（玉掛け技能講習とクレーン特別教育） |                                  |   |                                  |
| 受講を希望する講習にレをご記入ください。   |   |                                  |   | 受講番号                             |
| ふりがな   | 性別  | 生年月日                             |   |                                  |
| 氏名   | 男・女   | 昭和 平成 年 月 日                      |   |                                  |
| 現住所  | 〒□□□□-□□□□ (※ 外国籍の方は、在留カードのコピーを添付してください。)   |                                  |   |                                  |
| 連絡先  | 固定  | 携帯                               |   |                                  |
| 事業場名 (必ずご記入ください)   | 担当者 (部署 氏名)   |                                  |   |                                  |
| 所在地  | 〒□□□□-□□□□  |                                  |   |                                  |
| 連絡先  | 電話  | FAX                              |   |                                  |
| 免除科目   | ● 講習科目の一部免除申請(技能講習のみ) ※免除については別紙参照のこと   |                                  |   |                                  |
|  | <input type="checkbox"/> 力学   |                                  | <input type="checkbox"/> 合 図            |                                  |
| 一部免除申請をされる科目と、所有資格にレをご記入ください。  | ● 所有資格  |                                  |   |                                  |
|  | <input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転技能講習  |                                  | <input type="checkbox"/> クレーン・デリック運転士免許 |                                  |
|  | <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転技能講習  |                                  | <input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転士免許   |                                  |
|  | <input type="checkbox"/> クレーン運転業務特別教育   |                                  | <input type="checkbox"/> その他            |                                  |
| 講習会費   | 講習名   | 免除なし                             | 免除(1科目)                                 | 免除(2科目)                          |
|  | 玉掛け技能講習   | <input type="checkbox"/> 23,000円 | <input type="checkbox"/> 22,000円        | <input type="checkbox"/> 21,000円 |
|  | 併合講習(玉掛け技能とクレーン特別)  | <input type="checkbox"/> 34,500円 | <input type="checkbox"/> 33,500円        | <input type="checkbox"/> 32,500円 |
| <b>※平成31年(2019年)4月1日開催分より、講習会費を改定しておりますのでご注意ください。</b>  |   |                                  |   |                                  |
| 内容をご確認のうえ、講習会費のお支払い方法をご記入ください。<br>※ クレーン協会岐阜支部会員の方は、講習会費のうち500円(併合講習は1,000円)を補助いたします。<br>上記受講者分の講習会費を下記のとおり支払います。<br>なお、講習初日の3営業日前以降の講習会費は払い戻しされないとを了承いたします。<br>記載事項に虚偽があった場合、受講後に法律に基づく処罰があっても異議を申し立て致しません。 |   |                                  |   |                                  |
| 平成 年 月 日   |   |                                  |   |                                  |
| 講習会費合計   | 円   | お支払い方法                           | <input type="checkbox"/> 振 込            | 月 日 予定                           |
|  |   |                                  | <input type="checkbox"/> 現金書留           | 月 日 予定                           |

記入が終わりましたらFAXにて送信していただき、写真を貼付けて郵送又は、窓口にて提出してください。

《注意事項》

- 一部免除申請資格証明書類(免許証・修了証)のコピーを必ず添付してください。
- 必要事項をご記入いただきFAXを送信後、写真を貼付けて郵送ください。
- 講習会費は、テキスト代・消費税を含みます。
- 個人情報保護法対応
  - ご記入いただきました個人情報につきましては、当支部が責任を持って管理し、本講習の目的以外には使用いたしません。
  - また、ご本人の同意がない限り第三者には提供いたしません。ただし、法律に基づいた警察等の行政機関や司法機関からの要請があった場合を除きます。

|          |                     |   |
|----------|---------------------|---|
| 郵送前に確認!! |                     | ✓ |
| ①        | FAX送信しました。          |   |
| ②        | 写真を貼付けました。          |   |
| ③        | 免除科目の修了証の写しを同封しました。 |   |

《事務局処理欄》

受講申込み  
送付先

一般社団法人 **大垣労働基準協会**  
〒503-0803 岐阜県大垣市小野4-35-10(大垣市情報工房4階)  
TEL 0584-73-2272 FAX 0584-73-2257



一般社団法人 **日本クレーン協会岐阜支部**  
〒501-0234 岐阜県瑞穂市牛牧671番地1  
TEL 058-322-5820 FAX 058-322-5821