

青枠内を記入する
氏名・押印(押忘注意)
・生年月日・現住所・連絡先

※記入時の注意事項

申込書
証明に限りません。

中をご記入・押印ください。該当する口欄にチェックをしてください。

ふりがな			印
氏名			<p>写真 30mm×24mm 裏面中央に氏名明記 ※顔の周りに余白が必要 ※ご自身で印刷したものは不可です。</p>
ふりがな			
旧氏名	(※ 氏名を変更の場合のみ記入してください。)		<p>証明写真貼付 30mm×24mm 裏面中央に氏名を明記</p> <ul style="list-style-type: none"> ・無背景 ・無帽子 ・胸上 ・6ヶ月以内撮影 ・色眼鏡不可 ・個人印刷不可
〒	□□□□-□□□□	(※ 外国人の方は、在留)	
平成	年	月	
手数料	2,100円	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 現金書留	月 日 予定 月 日 予定

手数料(郵送の場合)
お振込み又は現金書留
にチェック

資格種類
手続き(統合・再交付・書替)
希望の資格種類をチェック。

修了証番号・交付年月日が
不明な場合はお問合わせください。
☎058-322-5820

申請資格				
修了証種類	修了証番号	交付年月日	申請理由	回収
<input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習		S・H 年 月 日	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 書替 <input type="checkbox"/> 統合	
<input type="checkbox"/> 床上操作クレーン運転技能講習		S・H 年 月 日	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 書替 <input type="checkbox"/> 統合	
<input type="checkbox"/> 小型クレーン運転技能講習		S・H 年 月 日	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 書替 <input type="checkbox"/> 統合	
<input type="checkbox"/> クレーン業務特別教育		・H 年 月 日	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 書替 <input type="checkbox"/> 統合	
<input type="checkbox"/>		H 年 月 日	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 書替 <input type="checkbox"/> 統合	

窓口	下記問合せ先まで必要書類①④⑤を持参し、②の手数料を現金にて納付してください。(所要時間15分程度)
現金書留	下記問合せ先まで必要書類①③④⑤と②の手数料を現金書留にて送付してください。
郵	下記問合せ先まで必要書類①③④⑤を送付していただき、②の手数料を振込してください。 岐阜信用金庫 穂積支店 口座番号 普通預金 一般社団法人 日本クレーン協会 岐阜支部 ※ 振込手数料はご負担いただきますようお願いいたします。

③ 返信用封筒
郵送希望の場合のみ
返信用封筒が必要です。
返信用切手392円～

確認用チェック欄
必要書類に不足
があると、手続き
が済みません。

①	申込書(必要事項をご記入のうえ、押印してください。)	<input type="checkbox"/>
②	手数料 2,100円 ・窓口での納付、現金書留での送付、銀行振込でお願いします。(小切手不可)	<input type="checkbox"/>
③	返信用封筒 宛名明記のうえ切手貼付の返信用封筒(郵送での手続きをご希望の場合) 貼付用切手: 修了証 1~2枚=392円 3~6枚=402円	<input type="checkbox"/>
④	証明写真 1枚(縦30mm×横24mm 免許証サイズ)裏面に氏名を明記のうえ、申込書に貼付してください。 ※ 無背景・無帽子・胸上・6ヶ月以内撮影したもの、顔が明確に判別できるもの。(色眼鏡不可)	<input type="checkbox"/>
⑤	本人確認書類 自動車運転免許証(※ 氏名が明記のもの) ※ 外国人の方は ⑤ 本人確認書類 ○ 氏名に変更がある場合 ・戸籍抄本(個人番号の記載のないもの) ○ 氏名に変更がない場合(いずれか1通) ・運転免許証(両面コピー) ・住民票(個人番号の記載のないもの) ○ 外国人の方 ・在留カードのコピー	<input type="checkbox"/>
⑥	旧修了証 紛失の場合を除きご返却ください。 ※ ご返却いただきました個人情報に関するご返却はご遠慮ください。	<input type="checkbox"/>

⑥ 旧修了証
紛失の場合を除き返却ください。

事務局長	実施管理者	確認者	作成者