

クレーン・デリック運転士(クレーン限定)

移動式クレーン運転士

学科コース受講申込書

フリガナ				※受講番号
氏名				
生年月日	昭和 年 月 日		TEL	
現住所	〒			
勤務先	事業場名	所在地	〒	
連絡先	担当者	担当者 所属部署		
	TEL	FAX		
講習希望日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (必ず記入してください。)			
受講料・テキスト代支払予定		月 日に支払予定		
上記のとおり、標記教育の受講を申し込みます。 令和 年 月 日 (一社)大分県労働基準協会 殿				

* 当協会での受講が初めての方は、**本人確認書**(運転免許証等、個人番号未記載の公的書類)の写しを添付してください。

(注意事項)

- 受講料等は、原則として、払戻しいたしておりませんので、ご了承ください。
- 当協会発行の修了証をお持ちの方は、必ず、講習開始日の受付時までにご持参ください。
- 講習開始日の受付時までに必要書類の提出がないと講習科目の一部免除は受けられません。
(個人情報の取扱いについて)
- 受講申込書に記載された氏名・生年月日等に関する個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、他の目的では使用いたしません。

本人確認書【写】
(住民票:個人番号未記載で6ヶ月以内、
その他は有効期限内のもの)
 免許証 マイナンバーカード(表面のみ)
 住民票 その他()

※受講料	※テキスト代	※確認者①	※確認者②	※備考
※講習開始日		※実施管理者		

(R8.4)

氏名は**本人確認書記載の漢字**で記入してください。
(太線枠内を黒のボールペンで記入してください。)

(※印は記入しないでください。)