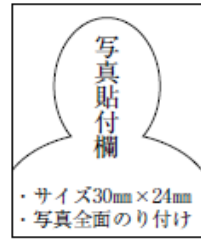


# 移動式クレーン運転 実技教習申込書

写真1枚



〈写真撮影時等の注意〉

- ・申込前6ヶ月以内のもの
- ・正面、脱帽、上三分身、背景無地
- ・裏面に氏名を記入のこと

注意 サングラスやヘアバンド等により顔の一部が隠れているものや、デジタル写真の品質に乱れがあるものは受理できません。

申込方法：受付期間に、郵送・送金又はご持参の方法でお申し込み下さい。  
(詳しくは、案内書をご覧ください。)

「入力のため、太枠内のみ、正確にもれのないようにご記入願います。」

受講希望日	年 月 日から実施分	学科免除 について	※学科試験合格者は、下記のり付け位置へ学科試験結果通知書の写しを貼付して下さい。
フリガナ	(姓)	(名)	印 本人直筆の場合 押印不要
氏名			
生年月日	昭和 年 月 日生 満 才 男・女 平成		
住所	〒 [ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ]		
連絡先電話	自宅	携帯	
名称			
所在地	〒 [ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ]		
電話 FAX	電話：	FAX：	
会員の有無 ○で囲んで下さい	会員（事業場が当労働基準協会の会員として加入している場合）・非会員		
連絡担当者	(部署)	(担当者名)	
受講料・テキスト 代納入予定日	月 日に	1. 銀行振込 2. 現金払い	で [ ] 円納入 ※必ず申込受付期間内に納入願います。
希望する 書類送付先	1. 受講者住所 2. 勤務先 3. その他 ( )		
<b>※必ずご確認の上、✓をお願いします。</b> 当協会では、よりよいサービスを提供させていただくために、必要最低限の個人情報を取得させていただきます。この情報は受講準備、講習における利用、修了証等の作成の目的外に利用することはありません。ご本人の承諾なく第三者に提供することはありません。ただし、監督官庁等へ義務付けられた報告はさせていただきます。 個人情報の取り扱いに、 <b>□同意します</b> (万一上記の事情についてご同意いただけない場合は、お受けできません。)			

受講番号
------

入金日	年 月 日
入金額	円
入金方法	現金・書留・銀振
テキスト	当日渡・渡済・未購入
免除	有・無

備考
----

確認者	管理者印	担当者印
-----	------	------

人材開発支援助成金を申請希望される方は、✓をお願いします。

(詳しくは、助成金のご案内をご覧ください。)

## 本人確認書類・通知書等のり付け位置

(注意事項)

- 必ず、顔写真付きの本人確認証明書（氏名、生年月日、住所等が確認できる自動車運転免許証（表裏）、住民基本台帳カード等）の写しを添付してください。  
顔写真の無い本人確認証明書の場合は、2種類の公的証明書の提出が必要です。  
例) 健康保険被保険者証＋住民票 等 (鹿児島労働局の指導に基づく)
- 学科試験合格者は、学科試験結果通知書の写しを貼付して下さい。
- 申し込み完了後、受講票をお送りします。講習日の1週間前になっても届かない場合は、ご連絡下さい。

公益社団法人 鹿児島県労働基準協会

〔〒892-8550〕鹿児島市新屋敷町16番16号 TEL099-226-3621 FAX099-226-3622

口座番号：鹿児島銀行 本店 当座預金 8526



受付期間内に定員に達した場合は、締め切らせて頂きます。

(2019年度)