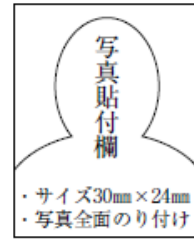


小型移動式クレーン運転 技能講習受講申込書

写真1枚



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、正確にもれないようにご記入願います。」

受講希望日	令和 年 月 日から実施分	科目免除 について	※科目免除申請者は、下記のり付け位置へ資格 者証等の写し(表裏)を貼付して下さい。
フリガナ			
氏名	(姓)	(名)	サイン又は印 (直筆の場合不要)
フリガナ		旧姓を使用した氏名及び通称(旧姓等)の併記の希望(有・無)	
併記する 旧姓等	(旧姓等)	※上記で有を選択した方は、左記にご記入下さい。 ※併せて、旧姓等が確認できる書類(戸籍謄本のほか、旧姓を併記 した住民票、自動車運転免許証等)の写しを添付。	
生年月日	昭和 年 月 日生 満 才		
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 ()		
※個人情報の取扱いについて(ご確認の上、✓をお願いします。) 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、監督官庁等へ義務づ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、 <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません (同意を頂けない場合は、修了証が作成できない等の不利益があります。) ※個人情報に関するお問い合わせ 鹿児島講習所 所長 TEL099-261-6298			

(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等は受理できないこ
とがあります。

受講番号

確認欄

入金日 令和 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

管理者印	担当者印
------	------

確認者

人材開発支援助成金(支給要件あり)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・修了証・免許証等のり付け位置

(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)等)の写しを添付して下さい。
注1) 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)
注2) 申込書記入の住所と本人確認書類の住所が異なる場合は、申込書記入の住所を証明できる書類も提出が必要です。
- 講習科目の免除を受けようとするときは、免除資格の証明書(修了証・免許証等(表裏)の写し)を貼付して下さい。
(講習当日の免除申請は受付できません。)
- 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 本店営業部 当座預金 8526

(注) 一部の講習については、申込み及び納入先が支部に変わりますのでご留意下さい。

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。

(令和4年度)