

# クレーン運転業務 (5 t 未満) 特別教育受講申込書

開講番号	207
受講番号	

(黒ボールペンで太線内全て記入)

受講者	フリガナ		性別	男・女	満年齢[ 才 ]
	氏名		生年月日	昭和 平成	年 月 日
勤務先	住所	〒 _____ - _____	受講票宛先	会社 ・ 個人	
	本籍	(都道府県名のみ)	会社名	(会社・個人)	
備考	所在地	〒 _____ - _____	御連絡先	電話番号	- - (会社・個人)
	業種コード (該当業種に○印)	01農業、02採石・建材、03建築、04土木、05造園、06電気、07塗装、08機械、09食品、10繊維、11化学 12窯業、13鉄鋼、14金属、15電力、16ガス、17産廃・解体、18企業組合、19商業、20レンタル、21運輸・倉庫 22印刷、23通信、24サービス、25人材派遣、26公務員、27自衛隊、28学校、29その他、30コマツ関係各社	FAX番号	- - (会社・個人)	本籍地記載の 公的書類番号記入欄 (当日 原本を持参ください)
備考	つり上げ荷重5トン未満の下記クレーンに対する運転資格が取得 できます。(移動式クレーンを除くほとんど全てのクレーン)  (1) 天井クレーン ① クラフトロリ式クレーン (図-1) ② ホイスト式天井クレーン (図-2) ③ サスペンション形式天井クレーン (図-3)  (2) ジブクレーン ① 低床ジブクレーン ⑥ つち形クレーン ② 高床ジブクレーン ⑦ クライミングクレーン (図-5) ③ 片脚ジブクレーン ⑧ 引込みクレーン ④ 格形ジブクレーン ⑨ ウォール(壁)クレーン (図-6) ⑤ ポストクレーン (図-4)  (3) 橋形クレーン (図-7) (4) アンローダ (5) テルハ (図-8) (6) ケーブルクレーン (図-9)	クレーン運転業務特別教育修了後 運転操作ができるクレーンの一例 (つり上げ荷重5トン未満)  (図-1) クラフトロリ式天井クレーン (図-4) ポストクレーン (図-2) ホイスト式天井クレーン (図-5) クライミングクレーン (図-3) サスペンション形式天井クレーン (図-6) ウォールクレーン (図-7) 橋形クレーン (図-8) テルハ (図-9) ケーブルクレーン	住民票・戸籍抄本	各種免許証	技能講習修了証
		注1 移動式クレーンは別途資格が必要です。 注2 クレーン運転に際しての主要作業は別途資格が必要です。	住民票・戸籍抄本の場合、 左欄にレ点を入れてください	パスポート	外国人登録証明書

当社は、個人情報等を以下の目的で利用させていただきます。  
 ①受講申込書の内容確認、受講資格確認及び受講票送付 ②受講料入金確認、講習案内の送付、アンケートの実施  
 ③お客様本人からの資料請求・お問合せに定めるため \*ご同意頂けない場合は受付当日窓口にお申し出ください。

上記の通り受講申込み致します。記載事項に虚偽等がある場合、受講後と言えども法律に基づく処罰があつても異議申し立てはいたしません。

平成 年 月 日

コマツ教習所株式会社 大阪センタ 所長殿

\* 受講料は受講初日の受付時、現金でお支払いください。

項目	金額	領収証
受講料	円	.....
テキスト代	円	.....
合計	¥ 円	会社 個人
修了証の統合	無 ・ 有 (旧修了証の回収)	

\* 印の欄は記入しないで下さい。

* 免許証	免許証	日程	
* 修了証	住民票	コース	
* 証明書	パスポート	証明添付	
* 登録証	登録証	記載事項	
* 修了証等			
実施管理者	受講資格確認	本人確認	受付
*	*	*	*

紹介者 (会社名)	(支店名)	(氏名)	(ご連絡先)
-----------	-------	------	--------

◆遅刻・早退・欠席した方は欠格となり受講料の返金は致しません。  
 ◆受講開始後のコース・日程の変更はできません。  
 ◆講師及び職員の指示に従って受講してください。  
 特に実技時の安全に関する注意事項はお守りください。

**コマツ教習所株式会社 大阪センタ**  
 〒573-0014 大阪府枚方市村野高見台9-1  
 電話 072(849)2063 FAX 072(847)5434