

床上操作式クレーン 運転技能講習受講申込書

| | |
|------|-------|
| 開講番号 | 修了証番号 |
| | |

コマツ教習所株式会社 栃木センタ

(太線内のみ黒ボールペンで記入、修正液での訂正不可)

受講番号

| | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|---|-----|---|-----------------|-------------|-------------|
| 受講コース (○で囲む) | 16H | 19H | 20H | 建設教育訓練助成金を申請する場合、□にチェックを入れる→ <input type="checkbox"/> | 受講日 | 開始日 | 平成 年 月 日 |
| | | | | | 修了日 | | 平成 年 月 日 |
| 受講者 | フリガナ | | | | 性別・年齢 | 男・女 | 満年齢[歳] |
| | 氏名 | | | | 生年月日 | S・H | 年 月 日 |
| | 住所 | 〒 - | | | 個人連絡先 | 電話 | - - |
| | 本籍 | 都・道・府・県 (都道府県名のみ) | | | FAX | | - - |
| 勤務先 | フリガナ | | | | 会社連絡先 | 電話 | - - |
| | 会社名 | | | | FAX | | - - |
| | 所在地 | 〒 - | | | 受講票送り先を○で囲んで下さい | 会社 : FAX・郵送 | 自宅 : FAX・郵送 |
| | 業種コード (右記一覧) | 01農業、02採石・建材、03建築、04土木、05造園・園芸、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 | | | | | |

| | | | |
|-------------------------------------|--|---|---|
| 免許証・修了証等の貼付欄 | 本人の身分の証明(本籍記載のもの(住民票、運転免許証、パスポート、技能講習修了証等))及び科目免除を証明するものを添付 (欄が小さくて貼れない場合は別紙で) | | 氏名・生年月日・本籍地確認書類の原本確認チェック欄 (コマツ教習所使用欄) |
| | 時間 | 科目免除要件 | |
| | 16Hコース | ◆移動式クレーン・デリック・揚貨装置のいずれかの運転士免許所持者 ◆小型移動式クレーン、玉掛けのいずれかの技能講習修了者 | |
| | 19Hコース | ◆クレーン・デリック・移動式クレーン・揚貨装置のいずれかの特別教育を修了してから業務経験が6ヶ月以上ある方 | |
| 20Hコース | ◆上記以外の方 | | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 技能講習修了証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証 <input type="checkbox"/> その他 () |
| ※19Hコースの方は、下記の業務経験等の記載と事業者の証明が必要です。 | | | |

| | | | | |
|---------------|---------|--|---|---------------------|
| 業務経験等 (19Hのみ) | 特別教育修了日 | S.H 年 月 日修了 (上記の日付は貼付修了証又は別添実施記録写しの日付と同じです) | 上記の通り受講申込みいたします。 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ったり、修了証が無効となったりしても、異議申し立てはいたしません。 | |
| | 業務経験期間 | S.H 年 月 日 ~ 年 月 日 (年 ヶ月) | | |
| | 業務経験時 | クレーンメーカー名 | | 平成 年 月 日 |
| | 使用機械 | 型 式 | | コマツ教習所株式会社 栃木センタ所長殿 |
| | | つり上げ荷重 | | |
| | | 所有者 | (事業者・レンタル・その他) | |

| | | | | | |
|----------------|--|------------|---------------|---------|-------|
| 事業者の証明 (19Hのみ) | 上記の経験、及び記載事項に相違ないことを証明いたします。 平成 年 月 日 | 受講料等 | 項目 | 金額(税込み) | 領収証 |
| | 住所: | | 受講料 | 円 | 会社・個人 |
| | 事業所名称: | | テキスト代 | 円 | 会社・個人 |
| | 事業者職氏名 | 役職印 | 合計 | 円 | 会社・個人 |
| | | その他、領収証の宛先 | | | |
| | | 修了証の統合 | 無・有 (旧修了証は回収) | | |

| | | | |
|-------|------|------|------|
| 実施管理者 | 原本確認 | 資格確認 | 受付担当 |
| | | | |

| | | |
|-----|-----------|------|
| 紹介者 | (会社名・支店名) | (氏名) |
| | | |

〒321-4346 栃木県真岡市松山町26番地
コマツ教習所株式会社 栃木センタ TEL:0285-83-5461 FAX:0285-84-2645

【お願い】本申込書は、受講日の7日前までに提出してください。 (110301)

お客様各位
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お客様ご本人からの資料確認、お問い合わせに応えるため。
*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。
遅刻・早退・欠席した方は失格となり、受講料は返金いたしません。