

玉掛け技能講習受講申込書

<本枠内のみ黒ボールペンで記入 注：消せるボールペン、修正液や修正テープの使用不可> ○で囲む↓

受講コース (○で囲む→)		15H	16H	19H		助成金制度	利用	受講日	開始日	令和	年	月	日	受講番号
									修了日	令和	年	月	日	予約番号
受講者	フリガナ							旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無		有・無				
	氏名							*併記を希望する氏名又は通称						
	生年月日	昭・平	年	月	日	満年齢(受講時)	歳	連絡講師先	電話	-	-			
	住所	〒 -						連絡講師先	FAX	-	-			
勤務先(任意)	フリガナ							連絡講師先	電話	-	-			
	会社名							連絡講師先	FAX	-	-			
	所在地	〒 -						受講票送り先		会社・自宅				
	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、30771関係各社、31空調												

申込方法	ご予約後、 A・B を貼付してメール、Faxまたは郵送ください。 到着次第受講票をメールまたはFaxにて送付します。 (受講票を郵送でのお受け取り希望の方は申込書に付箋等でお知らせください。)	申込先	コマツ教習所株式会社 愛知センタ 〒491-0028 愛知県一宮市朝日1-4-1 Tel 0586-26-4111 Fax 0586-26-4113
------	---	-----	--

●この欄にコピーを貼付して下さい。(裏面記載のないものは表面のみコピー可。貼りきれないものは別紙で添付。住民票は申込時にコピーを添付して下さい)
●当日は貼付の免許証・修了証等全ての原本を確認します。(受講初日にお持ちいただけない場合は受講できません)

A 本人 確認 書類 貼付	①～⑤いずれか。B欄に添付する場合は不要。 ①運転免許証(有効期限内)コピー ②住民票(コピー6か月以内 マイナンバー記載のないもの) ③国または都道府県交付の免許証等コピー(有効期限内) ④技能講習修了証のコピー ⑤マイナンバーカード(表面)コピー 外国籍の方は在留カード等 両面コピーを必ず添付して下さい ◀原則事前面談が必要です▶ *旧姓・通称を併記する場合は、下記いずれかの証明書が必要で 旧姓：旧姓を併記した住民票又は自動車運転免許証等 通称：通称を記載した住民票又はそれに類する証明書	B 必要 書類 貼付	15H ①～⑤いずれか ①クレーン・デリック運転士免許証 ②移動式クレーン運転士免許証 ③揚貨装置運転士免許証 ④床上操作式クレーン運転技能講習修了証 ⑤小型移動式クレーン運転技能講習修了証
	16H 吊上げ荷重1t以上のクレーン、移動式クレーンで玉掛け補助作業の業務に6ヶ月以上従事した経験を有する者 ※		19H 不要(Aのみ添付)

※16Hコースの方は、下記の事業主経験証明欄を記入・捺印して下さい。(修正液・修正テープ使用不可)

事業主 経験 等	玉掛け補助作業の期間	S・H・R	年	月	日	～	年	月	日	(年 月)
	クレーンの種類・型式			吊上げ荷重	t					
	荷の種類及び形状			具体的な作業内容						
	上記の主業者(指導者)の玉掛けの資格内容	氏名			資格番号			交付年月日	年 月 日	
事業主 経験 証明 欄	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。 令和 年 月 日									
	住所:									
	事業所: 名称	代表者印								
	代表者: 氏名									
受講料等(円)										
コース		15H	16H	19H	修了証 統合有					
受講料(税込)		25,800	26,800	29,800	回収済					
手数料代(税込)		2,200								
合計(税込)		28,000	29,000	32,000						

<お客様各位> 当社は、個人情報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受講料等入金確認、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請求、お問合せに応えるため。 ※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。

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、受講後とも言えども法律に基づく処罰があっても異議申し立ては致しません。				※事前振込をお願いします。受講費用が未納の場合は受講できません。			
申込日		令和	年	月	日	当社処理欄	
コマツ教習所株式会社		愛知		センタ		所長殿	
紹介者	会社名	支店名		氏名・連絡先			

講習開始後の遅刻・早退・欠席は法令により当該講習は返金致しません