|  |
| --- |
| 証明写真貼付  縦3㎝×横2.5㎝  **正面(胸より上)**  6か月以内撮影  【Fax時写真不要】 |

　　　　高所作業車運転技能講習受講申込書

**太枠記入**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講番号 | |  | | 修了証番号 |  | | | | |
| 受講種別番号  (イ又はロに〇を記入) | | **イ**(大型特殊、大型、中型、普通自動車等の自動車免許を有する者、第二種運  転免許を有する者・ﾌｫｰｸﾘﾌﾄ、ｼｮﾍﾞﾙﾛｰﾀﾞ等の技能講習、車両系の建設機械  運転技能講習等を修了した者)  **ロ**(移動式ｸﾚｰﾝ運転士免許所持者・小型移動式ｸﾚｰﾝ運転技能講習修了者) | | | | | | | |
| 受講料等(合計額) | | **イ38,553円**(ﾃｷｽﾄ代・送料含む(税込))　　　　**＊お申し込み後3日以内のお振込みをお願いしまロ36,553円**(　　　　　　〃　　　　　　　　)　　　　　**す。（価格については改訂することがあります。）** | | | | | | | |
| 振　込　先 | | **埼玉りそな銀行　県庁支店　普通預金№4387718**  **一般社団法人日本クレーン協会埼玉支部**  **(＊振込み手数料は貴社負担でお願いします。)** | | | | | | 支部記入欄 | |
| 来･振　 　　/　 領収 | |
| 受・ﾃ・領　　/　 発送 | |
| 受 講 月 日 | | 月　　 　日 | 技能講習統合の有無  （玉・床・小） | | | | (〇を記入)　　有　　・　　無  　(＊当支部発行の修了証に限る） | | |
| フリガナ | |  | | | | 旧姓併記希  望者記入欄 | | |  |
| 氏　　 名 | |  | | | |  |
| 生 年 月 日 | | S ・ H 年　　　月　　　日 | | | | | | | |
| 現 住 所 | | 〒　　　-  TEL | | | | | | | |
| 事 業 所 | | 〒　　　-  TEL  Fax  担当者名 | | | | | | | |
| 教材等・修了証の送付先に☑　　　【　　□現住所　　・　　□事業所　　】 | | | | | | | | | |
| **＊上記の種別番号免除者(講習一部免除)は、免許証・資格修了証の写しを貼付してください。** | | | | | | | | | |
| **＊この講習は、人材開発支援助成金の対象となります。** | | | | | | | | | |
| 通信欄 |  | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **免許証等修了証写し添付欄** |
| ＊講習の詳細については、講習のご案内  にて確認下さい。  **＊受講の際は、講習1日目に証明写真を**  **貼付したこの講習申込書の原本を受付に提出して下さい。また、公的書類を講習初日に受付へ提示して下さい。** |

＊ご記入いただきました個人情報は、講習目的以外に利用することはありません。

＊定員になり次第締切となります。

＊状況により日程の変更をする場合がありますのでご了承下さい。

＊受付後：受講料の返金及び日程の変更等は出来ません。

受講者の変更は7日前までが可能です。

(一社)日本クレーン協会埼玉支部

（登録番号 T5-0106-0500-2518）

℡048-780-2213・fax048-780-2216