

<h1 style="text-align: center;">小型移動式クレーン運転技能講習受講申込書</h1>				旧姓を使用した氏名又は通称 の併記の希望の有無 有・無	
いがオペレーティングスクール		講習開始日 年 月 日			
フリガナ				生年月日	
氏名				S・H	年 月 日 ()歳
併記を希望する氏名又は通称		フリガナ 氏名又は通称			
フリガナ					
住所	〒				
連絡先電話番号	— —		携帯電話	— —	
勤務先又は学校					

※ 下記の該当するコースのチェック欄に○印をつけてください。

チェック欄	コース	条 件	講習料金	テキスト
	SC-1 【20時間】	未経験者で他の資格を持っていない方	36,000円	2,000円
	SC-2 【19時間】	小型移動式クレーン、クレーン等の特別教育終了後、業務経験が6カ月以上ある方 (特別教育修了証、事業主経験証明必要)	33,000円	
	SC-3 【16時間】	①クレーン、デリック(旧クレーン運転士免許、旧デリック運転免許含む)揚貨装置いずれかの運転士免許所有者 ②玉掛け技能講習修了者 ③床上操作式クレーン運転技能講習修了者	33,000円	

【ご持参いただくもの】

※ 上記の料金はすべて消費税を含みます。

- 住所確認のできる証明書（運転免許証・住民票等）
- 旧姓等の併記を希望される方は確認できる証明書（運転免許証・住民票等）
- 筆記用具
- ヘルメット(貸し出し有り)
- 印鑑(シャチハタ不可)

☆ ご記入いただいた個人情報は講習業務以外では使用いたしません。

※ この欄は記入しないでください ※

確認書類	<input type="checkbox"/> 免許証 取得車種 <input type="checkbox"/> 大型(カタピラを除く) <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 大型
	<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他資格など 交付番号 _____
資格確認	<input type="radio"/> 講習機関名 _____ <input type="radio"/> 講習種目 <input type="checkbox"/> 玉掛け <input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン <input type="checkbox"/> その他 _____ <input type="radio"/> 修了番号 _____ <input type="radio"/> 修了年月日 年 月 日
受講番号	修了年月日 年 月 日 受講場所 _____ 講習料金等入金日 ¥ _____ 年 月 日
	年 月 日 受付 確認