


## 記入例

## 床上操作式クレーン運転技能講習受講申込書

* 印欄は記入しないでください。		* 自 令和 年 月 日 至 昭和 年 月 日	
太枠内は、 <b>受講者本人</b> が記入してください。		<input type="checkbox"/> 記入しないでください <input checked="" type="checkbox"/> 戸籍上の氏名を記入 <input checked="" type="checkbox"/> ※外国籍の場合は、 <input checked="" type="checkbox"/> 在留カード等に記載された氏名	
(フリガナ) 氏 名	○○○○ ○○○ ○○ ○○○	(生年月日)	(年齢)
旧姓を使用した氏名 または 通称の併記の希望の有無		<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 (いずれかを○で囲む)
併記を希望する氏名 または 通称		<input checked="" type="checkbox"/> 併記を希望する氏名等を記入してください	
(フリガナ) 住 所	○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○県○○市○○町○丁目○○番地	<input checked="" type="checkbox"/> 当日持参する本人確認書類の記載通りに <input checked="" type="checkbox"/> 住所をご記入ください TEL ○○○-○○○-○○○	
勤務会社名	□□□□株式会社	<input checked="" type="checkbox"/> ゴム印、印字、担当者の記入可	
所在地	□□県□□市□□町□□-□□	TEL □□□-□□□-□□□□	
(申込日) 令和 ○年 ○月 ○日	<input checked="" type="checkbox"/> 申込書記入日	コベルコビジネスパートナーズ株式会社 申込責任者役職(個人の場合は本人) 代表取締役社長 殿	
申込み担当者、上長など		氏名 △△ △△	
<b>写真付き本人確認用証明書のコピー貼り付け欄</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> マイナンバーカード or 運転免許証のコピーを貼付してください <input checked="" type="checkbox"/> 上記お持ちでない場合は、パスポートか住民票のコピーを裏面に貼付してください			
<input checked="" type="checkbox"/> マイナンバーカードの場合は表面のみ貼付 表面 		<input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証の場合は、裏面も貼付 裏面	
<b>受講の免除を受けることができる者の資格証明</b>			
クレーン等運転関係、技能講習規程、第3条に該当する者であることを証明する。 (該当個所の口印に✓を記入してください。それぞれの免許証・修了証は当日持参してください)			
<b>力学・合図の試験免除</b>			
<input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転士免許		<input type="checkbox"/> デリック運転士免許	
<input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習修了証		<input type="checkbox"/> 揚貨装置運転士免許	
<input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転技能講習修了証			
<b>合図の試験免除</b>			
特別教育修了証 (クレーン・移動式クレーン・デリック・玉掛け)			
◇裏面に作業内容(6ヶ月以上従事した経験を有する者)の、事業主の証明および捺印のこと			
※申込者多数の場合は、この申込書をコピーしてご使用下さい。 ※記載事項に虚偽等がある場合、技能講習修了後といえども法律に基づく処罰があっても異議申し立てはしないこと。 <input checked="" type="checkbox"/> ※外国の方は、在留カードを裏面に貼付けください。 ※提示いただいた個人情報につきましては、当社が定める「個人情報保護方針」に基づき、管理を徹底しております。			
			確認印 *

## 科目の受講一部を免除される資格証 貼り付け欄

表面で✓を入れた資格の資格証明書コピーを貼付してください(技能講習 or 特別教育 修了証)

**労働安全衛生法による技能講習修了証**

氏名  
生年月日  
住所  
発行日

**表面**

種目	登録番号	有無
床上	第152号	
玉掛け	第196号	
ガス溶接	第217号	
フォークリフト	第238号	

兵庫労働局長登録教育機関 **コベルコビジネスパートナーズ株式会社**

本人写

### 技能講習修了証取得状況

資格取得名	修了証交付№	交付年月日

**裏面**

本修了証は大切にし作業中は必ず携帯してください。  
本修了証を滅失し、または損傷したときは再交付を受けてください。  
「備考」の欄は本人において記入しないこと。

備考

外国籍の方は在留カード or 特別永住者証明書を貼付してください

在留カード or 特別永住者証明書

## 実務経験の作業内容の証明

### 1 特別教育修了後の6ヶ月以上の実務経験を有する者

【記入例】	天井クレーン (ホイスト式) 能力0.8トン	機械組立等 定型	製造工場 鉄骨架台(300kg)にポンプ及びモーター(150kg)を組 付け後積み(450kg)アイボルト付のため、シャックルと ワイヤロープによる4点吊り作業
令和 8 年 1 月 ～ 令和 8 年 7 月			
年 月 ～ 年 月			

※実務経験は、上記の通り相違ありません。

申請者(本人) 氏名

上記の申請者が、枠内の通り特別教育後に実務に就いたことを証明します。

年 月 日

所在地

事業所名