## □ クレーン □ 移動式クレーン 運転実技教習受講申込書

(該当の科目にチェックをしてください)

コード	No.	D. 講習初日		受講番号(支部で記入します)			写真
		月	月日				2枚の内、1枚貼付
		//					・裏面に氏名を明記して下さい
フリガナ							・写真サイズ
氏名	氏			名			30mm × 24mm
	旧姓等の氏名の併記の希望の有無 有 / 無 (いずれかに○)						
	併記る	を希望する氏名					
生年月日	昭和 平成	年	月	日			
	=	_				-	
現住所	),,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,						
49UIII/I							
	電話番	号			FAX	—	
	所在地	也 干	_				
勤務先	事業場	名				□ 会	員
						□非会	:員
	電話番			-	連絡担当者		
	FAX			-			

令和 年 月 日

## 一般社団法人 日本クレーン協会近畿支部長 殿

- ※ 写真は2枚必要です。6か月以内に撮影した画像が鮮明で 上三分身.正面.脱帽のものに限ります。
- ※ 氏名の確認ができる書類の写しをご提出ください。 (①~⑤のいずれか1つ)
  - ①マイナンバーが記載されていない「住民票」
  - ②「登録教習機関が発行した技能講習修了証」・「免許証」
  - ③「パスポート」
  - ④「自動車運転免許証」
  - ⑤「在留カード」(外国籍の方)
- ※ 旧姓等の併記を希望する場合はその氏名を確認できる書類を提出してください。 「旧姓等」とは、旧姓を使用した氏名又は通称をいいます。
- ※ ご記入された個人情報は当支部が責任を持って管理し、本事務処理以外には使用しません。
- ※ 受講者が外国人である場合は、原則として日本語を理解できなければ受講できません。
  - 一旦納入された受講料等は、返金致しません。(遅刻や欠席の場合は受講の権利放棄となります。)