

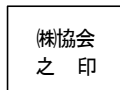





※表面の事業者職名・氏名の箇所の「職印」は、社長、支店長等の職を表す印(又は社印と個人印の両方)を押印してください。なお、記名押印することに代えて社長、支店長等の署名(職名と氏名)でも結構です。

(見本)

勤務先を記入してください。 ※受講区分Bでお申込みの方は実務経験を証明する事業場名を記入してください。		受講区分Bの記載内容について相違ないことを証明します。  ※ 	(職を表す印)	(社印と個人印の両方)	
事業場	〒730-0012			又は	 
所在地	広島市中区上八丁堀8-23				
事業場名称	(株)協会 広島支店				
事業者職名・氏名	支店長 協会太郎				

本人確認書類のコピー貼付欄 (受講区分A・B・C共通)

本人確認書類として添付できるもの(現在の氏名, 生年月日が判読できる書類)

- 自動車運転免許証(表裏)
- 健康保険被保険者証(表裏)
- 労働安全衛生法等に基づく免許証 又は 技能講習修了証(表裏)
- 住民票 又は 住民票記載事項証明書
- パスポート
- 外国籍の方は、在留カード 又は 特別永住証明書のいずれかひとつを添付してください。

特別教育修了証明書のコピー貼付欄 (受講区分B)

- 5トン未満の揚貨装置の運転の業務に係る特別教育
- 5トン未満のクレーンの運転の業務に係る特別教育
- 5トン未満のデリックの運転の業務に係る特別教育
- 1トン未満の移動式クレーンの運転の業務に係る特別教育

免許証等のコピー貼付欄 (受講区分C)

(現在の氏名及び生年月日が記載されているものは、本人確認書類を兼ねることができます。)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> クレーン運転士免許証    | <input type="checkbox"/> 揚貨装置運転士免許証         |
| <input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転士免許証 | <input type="checkbox"/> 床上操作式クレーン運転技能講習修了証 |
| <input type="checkbox"/> デリック運転士免許証    | <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転技能講習修了証 |

\* 当局の指導により、本人確認手続きの厳正化が求められておりますのでご協力をお願いいたします。

\* 申込書に記入された現在の氏名が各種証明書類に記載されているものと異なっているときは、変更の事実が確認できる戸籍個人事項証明書(一部証明で可)、戸籍抄本等を添付してください。