

| 受講会場： 会場       |                      | 受講日： 令和 年 月 日   |                  | 上半身写真<br>縦3cm 横2.4cm<br><br>裏面に氏名記入<br>6ヶ月以内撮影<br>無帽・無背景<br><br>コピー用紙に印刷の写真不可 |              |                        |
|----------------|----------------------|---|------------------|---|--------------|------------------------|
| フリガナ           |                      |   | 修了証に併記を希望する方のみ記入 |   |              |                        |
| 氏名             |                      |   | 旧姓を使用した氏名 又は通称   |   |              |                        |
| 生年月日           | 昭和・平成                | 年   | 月                |   |              | 日 ( 歳)                 |
| 自宅住所<br>及び連絡先  | 〒                    |   |                  |   |              |                        |
|                | 電話・携帯                |   | FAX              |   |              |                        |
| 講習種別           | 必要資格                 | 証明・添付書類   | 受講時間             | 受講料<br>(テキスト代・消費税含む)  |              | 原本・本人<br>確認(支部<br>使用欄) |
|                |                      |   |                  | 一般<br>(該当○印)  | 会員<br>(該当○印) |                        |
| フルハーネス         | T5                   | ・本人確認書類<br>(自動車運転免許<br>証、社会保険被保<br>険者証、マイナン<br>バーカードなど)の<br>写しを添付し、受講<br>日に原本持参 | 6時間<br>(1日)      | 10,100円   | 9,600円       |                        |
| 勤務先・<br>受講票送付先 | 事業場郵便番号 〒            |   |                  | 人材開発支援助成金<br>(建設労働者技能実習コース)   |              |                        |
|                | 事業場住所                |   |                  | 申請する・申請しない  |              |                        |
|                | 事業場名                 |   |                  | 受講料の振込日   |              |                        |
|                | 担当部課名・氏名             |   |                  | 月 日   |              |                        |
|                | 受講票の送付先 ( 事業場 ・ 自宅 ) |   |                  | 電話 _____<br>FAX _____   |              |                        |

※会員とは、年会費をお支払いいただき、毎月クレーン誌をご購読されている会社・事業所です。  
(ご不明の場合は、お電話にてご確認をお願いいたします。)

1. 受付は申込順とし、定員になり次第締め切ります。必ずお電話にて定員状況をご確認し、ご予約を入れてください。
2. 受講料は前払いです。申込書(写真付)・振込票控の写し・本人確認書類の写しを郵送でお送り下さい。
3. 受付締切日後に、受講票と会場地図をお送りします。
4. 持参物

- ・受講票、郵送出来なかった方は受講申込書原本、ノート、筆記用具
- ・本人確認書類(自動車運転免許証、マイナンバーカード、社会保険被保険者証などいずれか)
- ・保護帽(ヘルメット)、長袖作業服、安全靴、雨具、軍手  
防寒具(冬場)、フルハーネス型安全帯(自身のお持ちの方)

振込先：第四北越銀行 白山支店(普) 1170197  
口座名義：(一社)日本クレーン協会新潟支部  
※ 振込手数料はご負担下さい。

申込先：(一社)日本クレーン協会 新潟支部  
〒950-0806 新潟市東区海老ヶ瀬45-1  
電話 025(288)6717 Fax 025(288)6727  
ホームページ <http://www.crane-niigata.com/>

修了証の統合

・当支部発行の特別教育修了証をお持ちの方は、修了証を統合します。講習日に修了証の原本を返却して下さい。

※併記を希望する方は旧姓又は通称名が確認できるもの(住民票等)の写しが必要です。

※入金確認