

(第 回)

受付No.

小型移動式クレーン運転技能講習受講申込書

太枠内を、黒のボールペンにてもれなく記入してください

・誤記入は二重線(=)で訂正の上、訂正印を押印ください(修正液等は厳禁です)

・『消せるボールペン』は使用しないでください

●人材開発支援助成金を活用する方は予約時に申し出て○をしてください→

助

確認

受講希望日 R 年 月 日 ~ R 年 月 日

フリガナ

氏 名

☐ 修了証に旧姓(または通称名)の併記を希望する

生年月日

昭和 年 月 日 (満 才)
平成

現 住 所

〒 都・道 市・区
府・県 郡

TEL又は携帯 - -

↓受講希望コースに○をつけてください

コース 受講条件

20H 標準コース

16H

(*1)

①運転士免許証(クレーン・デリック・揚貨装置)のいずれかをお持ちの方

②床上操作式クレーン、または玉掛け技能講習修了証をお持ちの方

備考 (*1)16Hコースは、①、②のいずれかが当てはまれば受講可能です。

連絡先
(勤務先等)

連絡先名称
(会社名等)

住所

TEL

FAX

申込日 R 年 月 日

株式会社 PCT 福岡教習所 殿

受講申込者は、本申込書を提出することで、下記に同意したものとします。

※1. 本申込書に虚偽の記載が無い事を確認します。 ※2. 自らが反社会的
に属せず、密接な関係をもたず、受講期間中も属さない事を確認します。 ※3. 講
習所内では講師の注意に従い、講師を威圧する言動、講義に関係ない言動、
安全を遵守しない言動等、一切の講習妨害行為をしない事を確認します。 ※4.
講習中に※1、※2、※3に反することが判明した場合、受講者に対する講習を
し、退場を指示します。修了証発行後に※1に反する事実が判明した場合、修
了証を無効とします。これにより、受講者にいかなる損害が生じても、教習所は一切
致しません。

初日にお持ちいただくもの

☐ この申込書原本(事前に郵送している方は不要)

☐ 写真(30^{ミリ}×24^{ミリ})1枚 ☐ 本人確認のため自動車運転

免許証等の原本(コピー不可) ☐ 受講条件の資格証原本

☐ 福岡教習所が発行した技能講習修了証全て(統合修了
証にするため、回収させていただきます(日立建機教習センタ
・PEO建機教習センタの修了証も含む)) ☐ 印鑑 ☐ 筆記用具

※初日の受付時間 AM7:50~AM8:20

【資格証コピー貼付欄】

16Hコース受講希望の方は①、②どちらかの
資格証コピーを貼付してください

氏名、生年月日、取得(修了)日、種目名、交付
局(機関名)がわかるようにコピーしてください
枠からはみ出す場合は別に添えてください

初日に資格証の原本が確認できない場合は、受講をお断りする場合があります

振込先

《受講開始の1週間前までにお振込ください》-振込手数料はご負担ください-

三菱UFJ銀行 新東京支店(147) 普通:7760050

名義:カ)ピーシーティー

※お振込後のキャンセルは、1講習お1人につき手数料として¥1,000いただきます

実施管理者印 確認者印 受付者印