

平成 29 年 2 月吉日

会 員 各 位

一般社団法人 日本クレーン協会 愛媛支部
事 務 局

技能講習修了証統合について

関係各位の皆さま方には平素より当支部の業務運営に関して格別のご指導・ご支援を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、今般、日本クレーン協会愛媛支部受講の技能講習修了証を既に持たれている方で、受講申し込みの時点で統合の希望があれば今から受講する技能講習の修了時に統合した修了証をお渡しできるようになりました。(統合の事務費用は無料です)

実施日は 平成 29 年 4 月 1 日以降の技能講習からといたします。

尚、上記の条件以外については従来通り 1 件 1500 円の事務手数料が発生いたします。

記

変更内容

1. 技能講習(玉掛・小型移動式・床上操作式)の「受講申込み 及び 統合」の場合は、受講申込書の「統合有無欄」に現在持っている修了証名および番号を記入してください。
2. 申し込みの際には現在所有している修了証の写しを必ず添付してください。
3. 旧修了証については、技能講習実技終了時に必ず提出すること。
4. もし、修了証を紛失している場合は、速やかに「紛失届」をクレーン協会愛媛支部に、提出してください。
5. 実技終了時に現所有の修了証を提出できない場合は統合した修了証は交付できません。(後日、旧修了証を郵送していただき確認後、統合した修了証をクレーン協会から郵送いたします。送料が必要です。)

受付日 令和 年 月 日

決 済	実施管理者	係			台帳記入
					／

※新規技能講習受講申請時に統合を希望する場合で、既に取得した修了証を紛失している方が提出して下さい。

技能講習修了証 紛失届

- | |
|--|
| 1. 玉 掛 け
2. 小型移動式クレーン運転/特例
3. 床上操作式クレーン運転/特例
4. 高所作業車運転 |
|--|

※ 上記1. 2. 3. 4. の該当するものに○をつけてください。

申請者記入欄	(ふ り が な)	
	氏 名	
	生 年 月 日	昭 和 ・ 平 成 年 月 日 生
	住 所	〒 ー TEL () ー 【8:30～16:30の時間に連絡の取れる番号をご記入ください】
	理 由	紛失の状況を具体的に記入して下さい 【いつ頃、どこで、どのような状況で紛失したか、不明な場合紛失に気付いた状況】 いつ _____ どこで _____ どのような状況で _____
	令和 年 月 日	氏名 _____ (印)

※ 記入した日にち、ご署名、捺印をお願いします。

※ 太枠内にご記入下さい。

支部記入欄	技能講習修了証	玉 掛 け	小型移動式クレーン運転
	発行年月日	年 月 日	年 月 日
	修了証番号		
	技能講習修了証	床上操作式クレーン運転	高所作業車運転
	発行年月日	年 月 日	年 月 日
	修了証番号		
	統 合 年 月 日	年 月 日	

一般社団法人 日本クレーン協会 愛媛支部長 殿

- ◇ ご記入いただいた個人情報につきましては当支部が責任をもって管理し、目的以外に使用することはありません。
- ◇ 修了証の再交付とは異なります。再交付の場合は再交付申請をお願いいたします。