

一般社団法人 全国登録教習機関協会

入会申込別添書

平成 年 月 日

登録教習機関名 _____

実施管理者氏名 _____

項目	事項														
1. 基本理念	1. 2. 3.														
2. 営業開始年月日	年 月 日														
3. 技能講習等に係る施設・機械等の概要															
(1) 施設	①実技場総面積 _____ 面 (●屋外 _____ 面 ●屋根付 _____ 面) 総面積 _____ m ² ●夜間照明の有無 有 ・ 無														
(2) 機械等 (注)自己所有分。リース・レンタル分は()内に記入	②学科教室 _____ 室 収容人数 _____ 名~ _____ 名 ・天井クレーン _____ 基 () 名 ・移動式クレーン _____ 台 () 名 ・床上操作式クレーン _____ 基 () 名 ・小型移動式クレーン _____ 台 () 名 ・フォークリフト _____ 台 () 名 ・ショベルローダー _____ 台 () 名 ・玉掛け(クレーンの種類) 天井・移動・床上・小型・() クレーン _____ 台 () 名 ・車両系(整地等用) _____ 台 () 名 ・車両系(解体用) _____ 台 () 名 ・車両系(基礎工事用) _____ 台 () 名 ・不整地運搬車 _____ 台 () 名 ・高所作業車 _____ 台 () 名														
4. 教習・講習区分と実施回数(予定を含む)及び1回の定員	<table border="0"> <tr> <td>・天井クレーン ()回/年 又は ()回/月 _____ 名</td> <td>・車両系(整地等用) ()回/年 又は ()回/月 _____ 名</td> </tr> <tr> <td>・移動式クレーン ()回/年 又は ()回/月 _____ 名</td> <td>・車両系(解体用) ()回/年 又は ()回/月 _____ 名</td> </tr> <tr> <td>・床上操作式クレーン ()回/年 又は ()回/月 _____ 名</td> <td>・車両系(基礎工事用) ()回/年 又は ()回/月 _____ 名</td> </tr> <tr> <td>・小型移動式クレーン ()回/年 又は ()回/月 _____ 名</td> <td>・不整地運搬車 ()回/年 又は ()回/月 _____ 名</td> </tr> <tr> <td>・フォークリフト ()回/年 又は ()回/月 _____ 名</td> <td>・高所作業車 ()回/年 又は ()回/月 _____ 名</td> </tr> <tr> <td>・ショベルローダー ()回/年 又は ()回/月 _____ 名</td> <td>・玉掛け ()回/年 又は ()回/月 _____ 名</td> </tr> <tr> <td>・ガス溶接 ()回/年 又は ()回/月 _____ 名</td> <td></td> </tr> </table>	・天井クレーン ()回/年 又は ()回/月 _____ 名	・車両系(整地等用) ()回/年 又は ()回/月 _____ 名	・移動式クレーン ()回/年 又は ()回/月 _____ 名	・車両系(解体用) ()回/年 又は ()回/月 _____ 名	・床上操作式クレーン ()回/年 又は ()回/月 _____ 名	・車両系(基礎工事用) ()回/年 又は ()回/月 _____ 名	・小型移動式クレーン ()回/年 又は ()回/月 _____ 名	・不整地運搬車 ()回/年 又は ()回/月 _____ 名	・フォークリフト ()回/年 又は ()回/月 _____ 名	・高所作業車 ()回/年 又は ()回/月 _____ 名	・ショベルローダー ()回/年 又は ()回/月 _____ 名	・玉掛け ()回/年 又は ()回/月 _____ 名	・ガス溶接 ()回/年 又は ()回/月 _____ 名	
・天井クレーン ()回/年 又は ()回/月 _____ 名	・車両系(整地等用) ()回/年 又は ()回/月 _____ 名														
・移動式クレーン ()回/年 又は ()回/月 _____ 名	・車両系(解体用) ()回/年 又は ()回/月 _____ 名														
・床上操作式クレーン ()回/年 又は ()回/月 _____ 名	・車両系(基礎工事用) ()回/年 又は ()回/月 _____ 名														
・小型移動式クレーン ()回/年 又は ()回/月 _____ 名	・不整地運搬車 ()回/年 又は ()回/月 _____ 名														
・フォークリフト ()回/年 又は ()回/月 _____ 名	・高所作業車 ()回/年 又は ()回/月 _____ 名														
・ショベルローダー ()回/年 又は ()回/月 _____ 名	・玉掛け ()回/年 又は ()回/月 _____ 名														
・ガス溶接 ()回/年 又は ()回/月 _____ 名															
5. 技能講習等に係る講師・職員の数	常勤講師 _____ 名 非常勤講師 _____ 名 合計 _____ 名 事務職員 _____ 名 (法人等全体の職員数 _____ 名)														
6. 宿泊施設(受講者用)	有 ・ 無														
7. 技能講習以外の業務の種類及び内容															

(注) 複数の労働局に登録している場合、同一労働局内で複数の場所で技能講習等を実施している場合等は、代表的な実施場所について作成してください。