

# クレーン運転業務特別教育受講申込書

コードNo.	講習初日 月 日	受講番号 (支部で記入します)	写真 ・裏面に氏名を明記して下さい ・写真サイズ 30mm×24mm
フリガナ 氏名	氏	名	
生年月日	昭和 平成	年 月 日	
現住所	〒 ー		
	電話番号	ー ー FAX ー ー	
勤務先	所在地 〒 ー		
	事業場名		
	<input type="checkbox"/> 会 員 <input type="checkbox"/> 非会員		
	電話番号	ー ー 連絡担当者	
	FAX	ー ー	

令和 年 月 日

一般社団法人 日本クレーン協会近畿支部長 殿

- ※ 一旦納入された受講料等は、返金致しません。(遅刻や欠席の場合は受講の権利放棄となります。)
- ※ 写真は申込前6ヶ月以内に撮影した上三分身・正面・脱帽のもので、デジタルカメラによる写真の場合は、写真用の印画紙に焼き付けたものに限りませぬ。
- ※ ご記入された個人情報は当支部が責任を持って管理し、この教習の実施及び当支部が主催する大会、各種講習会等、出版図書等の案内以外に使用いたしません。
- ★ 受講者が外国人である場合は、日本語を十分理解できなければ受講できません。