

- クレーン運転士  
 移動式クレーン運転士      安全衛生教育受講申込書  
 玉掛け業務従事者

(該当の科目にチェックをしてください)

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
交付局・ 機関等名			
免許証番号 修了証番号			
交付年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 交付		
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

※ 免許証または修了証のコピーを添付して下さい。

※ 写真は修了証に使用します。画像が鮮明で6ヶ月以内に撮影した上三分身・正面・脱帽のものに限ります。

※ ご記入された個人情報は当支部が責任を持って管理し、本事務処理以外には使用しません。

※ 受講者が外国人である場合は、日本語を理解できなければ受講できません。

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。)