

- 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	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
4201	1 月 8 日		
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	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。
 ※ 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、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。