

クレーン運転士安全衛生教育受講申込書

郵便番号			
所在地			
事業場名			
担当者		TEL	

受講番号 ※記入しないで下さい			
※			
ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月 日生
現住所	〒		
運転士免許証等	交付労働局名		
	登録教習機関名		
	免許証番号 修了証番号		
	交付年月日	昭和・平成	年 月 日

上記のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

(一社) 日本クレーン協会 東北支部 殿

〈お支払い方法〉
受付窓口でのお支払いが出来ない場合は銀行振込か現金書留どちらかにチェックして下さい。

申込状況を確認してから	
<input type="checkbox"/> 銀行振込 (振込予定日記入)	<input type="checkbox"/> 現金書留
振込予定日	令和 年 月 日
※ 振込先 七十七銀行 県庁支店 (店コード 206) 口座番号 普 5149100 名 義 一般社団法人日本クレーン協会東北支部	
※ 振込の場合は入金確認後、正式受付となります。	

上部のりづけ
↑ 写真貼付 3.0cm
裏面に氏名を 記入のこと。
↓ ←2.4cm→

○注 : 欠席及び申込み後の受講料の返金はできません。

※ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、各種技能講習等実施事務以外に次の情報の提供に使用することがあります。その他に使用することはありません。

(一社)日本クレーン協会及び支部が主催する大会・各種講習会等及び出版する図書等のご案内。