**移動式クレーン　定期自主検査者安全教育申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 |  |
| 所在地 |  |
| ふりがな事業場名 |  |
| 担当者 |  | TEL |  |

受講番号　※記入しないで下さい

|  |
| --- |
| 上部のりづけ |
| 　写真貼付3・　裏面に氏名を0 記入のこと。cm**↓←**2.4cm**→** |
| 上部のりづけ |
| 　写真貼付3・　裏面に氏名を0 記入のこと。cm**↓←**2.4cm**→** |
| 上部のりづけ |
| 　写真貼付3・　裏面に氏名を0 記入のこと。cm**↓←**2.4cm**→** |
| 上部のりづけ |
| 　写真貼付3・　裏面に氏名を0 記入のこと。cm**↓←**2.4cm**→** |
| 上部のりづけ |
| 　写真貼付3・　裏面に氏名を0 記入のこと。cm**↓←**2.4cm**→** |

**↑**

**↑**

**↑**

**↑**

**↑**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ふりがな |  | 生年月日 | 昭和・平成年　　月　　日生（　　　　才） |  |
| 氏　名 |  |
| 現住所 | 〒 |
|  | ふりがな |  | 生年月日 | 昭和・平成年　　月　　日生（　　　　才） |  |
| 氏　名 |  |
| 現住所 | 〒 |
|  | ふりがな |  | 生年月日 | 昭和・平成年　　月　　日生（　　　　才） |  |
| 氏　名 |  |
| 現住所 | 〒 |
|  | ふりがな |  | 生年月日 | 昭和・平成年　　月　　日生（　　　　才） |  |
| 氏　名 |  |
| 現住所 | 〒 |
|  | ふりがな |  | 生年月日 | 昭和・平成年　　月　　日生（　　　　才） |  |
| 氏　名 |  |
| 現住所 | 〒 |

**〈 お支払い方法 〉**

次の口座にお振込み下さい。

|  |
| --- |
| 申込状況を確認してから　**銀行振込**　でお支払い下さい。　　　　　　　　　　　　　↓　振込予定日をご記入下さい。 |
| **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**※　入金確認後、正式受付となります。 |

上記　　　名申し込みます。

令和　　　　年　　　　月　　　　日

**（一社） 日本クレーン協会 東北支部　　御中**

○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。