

積載形トラック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	ふりがな 氏名	生年月日	経験年数	現住所
		昭和 平成 年 月 日	年 月	〒
		昭和 平成 年 月 日	年 月	〒
		昭和 平成 年 月 日	年 月	〒
		昭和 平成 年 月 日	年 月	〒
		昭和 平成 年 月 日	年 月	〒

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

〈 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。	

○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。