

( ) 技能講習再受講申込書

( 月 日～ 日講習分)

番号 (記入不要)	(フリガナ) 受講者氏名	受講者 ㊞	生年月日	現住所	前回受講年月日	備考
	( )		昭和 . . 平成		平成 年 月 日～ 日	
	( )		昭和 . . 平成		平成 年 月 日～ 日	
	( )		昭和 . . 平成		平成 年 月 日～ 日	

※ 受講される方は、受付時に本人確認ができる書類をご提示して下さい。  
また、写真（30mm×24mm）1枚を当日持参して下さい。

上記のとおり相違ないことを証明し申込みます。

平成 年 月 日

受講料納入方法	受講料納入月日
銀行振込	月 日
現金書留	月 日

〒 -

所在地 \_\_\_\_\_

事業場名 \_\_\_\_\_

代表者・職・氏名 \_\_\_\_\_ ㊞

一般社団法人 日本クレーン協会 西中四国支部長 殿

連絡担当者 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_