

床上操作式クレーン運転技能講習受講申込書

(月 日 ~ 日 講習分)

番号 <small>(記入不要)</small>	(フリガナ) 受講者氏名	生年月日	現住所	※一部免除科目 有り場合 ○印		備考
				力学	合図	
	()	昭和 平成 . .				
	()	昭和 平成 . .				
	()	昭和 平成 . .				

※ 一部免除を受ける者はその免許証又は修了証等の写しを添付すること。
 ※ 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（縦 30 mm×横 24 mm）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。

令和 年 月 日

受講料納付方法	受講料納付月日
銀行振込	月 日
現金書留	月 日

〒 所在地 _____

事業場名 _____

事業主氏名 _____

連絡担当者氏名 _____

TEL _____

(一社) 日本クレーン協会 西中四国支部長 殿