

() 技能講習再受講申込書

(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	前回受講年月日 西暦	備考
	() 【旧姓】	昭和 . . 平成		年 月 日 ~ 日	
	() 【旧姓】	昭和 . . 平成		年 月 日 ~ 日	
	() 【旧姓】	昭和 . . 平成		年 月 日 ~ 日	

旧姓等を希望される方は旧姓記入欄に記入して下さい。

※ 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30mm×横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。

令和 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

一般社団法人 日本クレーン協会 西中四国支部長 殿

〒 -

所在地

事業場名

代表者・職・氏名

連絡担当者

TEL

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が、その他に使用することはありません。

一般社団法人日本クレーン協会及び当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