

ワイヤロープ安全点検基準講習会 受講申込書

(講習日：令和 年

月 日)

番 号 (記入不要)	(フリガナ) 受 講 者 氏 名	生 年 月 日	郵便番号 住 所	備 考
	() 【旧姓】	昭和 平成 年 月 日	〒 ー	
	() 【旧姓】	昭和 平成 年 月 日	〒 ー	
	() 【旧姓】	昭和 平成 年 月 日	〒 ー	

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 (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。

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

(一社) 日本クレーン協会 西中四国支部長 殿

〒 ー
所在地 _____

事業場名 _____

代表者・職・氏名 _____

連絡担当者 _____ TEL _____