

- 天井クレーン定期自主検査者
 移動式クレーン定期自主検査者
 積載形トラッククレーン定期自主検査者

安全教育受講申込書

(該当の科目にチェックをしてください)

コードNo.	講習初日 月 日	受講番号 (支部で記入します)	写真 ・裏面に氏名を明記して下さい ・写真サイズ 30mm×24mm
フリガナ 氏名	氏	名	
生年月日	昭和 平成 年 月 日		
現住所	〒 ー ー		
	電話番号	ー ー	FAX ー ー
勤務先	所在地	〒 ー ー	
	事業場名	<input type="checkbox"/> 会 員 <input type="checkbox"/> 非会員	
	電話番号	ー ー	連絡担当者
	FAX	ー ー	

平成 年 月 日

一般社団法人 日本クレーン協会近畿支部長 殿

- ※ 一旦納入された受講料等は、返金致しません。(遅刻や欠席の場合は受講の権利放棄となります。)
 ※ 写真は申込前6ヶ月以内に撮影した上三分身・正面・脱帽のもので、デジタルカメラによる写真の場合は、写真用の印画紙に焼き付けたものに限ります。
 ※ ご記入された個人情報は当支部が責任を持って管理し、この教習の実施及び当支部が主催する大会、各種講習会等、出版図書等の案内以外に使用いたしません。
 ★ 受講者が外国人である場合は、日本語を十分理解できなければ受講できません。