

受講申込書

(一社)日本クレーン協会 群馬支部 宛

〒371-0233 前橋市横沢町 610 (群馬クレーン教習センター内) TEL 027-283-1671

FAX 027-283-8531

- ※を除く太枠内をご記入下さい。
- 受講申込書は、各種受講日ごとにご記入下さい。
- 受講日と同じ場合は、3名までご記入頂けます。

受講日	平成	年	月	日
-----	----	---	---	---

講習の種類	
A	天井クレーン定期自主検査者研修
B	移動式クレーン定期自主検査者研修

ご希望の講習記号を記入してください

--

受講番号	ふりがな氏名	(例) 生年月日 昭 50 11 . 12	現住所	電話番号
※			〒 —	
※			〒 —	
※			〒 —	

■ 事業所より申込みの場合、下記事業所欄へご記入下さい。受講票等の送付は事業所、担当者宛となります。

事業所名	a 会員 b 非会員	記号	所在地	〒 —	TEL	
					FAX	
					担当者	

入金方法	a. 銀行振込	b. 当センターへ持参	記号	入金予定日	備考欄
	(注)どちらの入金方法においても、受講日の10日前迄にお願いいたします。				

■ 申込手順

- ① FAXまたはWebにて「受講申込書」を送信して下さい。(常時、受付可能。定員なり次第締切。)
- ② 受付後、受講日の1ヶ月前より「受講票」を郵送いたします。
- ③ 受講10日前までにご入金下さい。振込み後の受講料は返金致しませんのでご了承下さい。

■ 講習：A、Bをお申し込みの方は、自動車運転免許証等の本人証明書の写しを申込書と一緒にFAXして下さい。(氏名、生年月日確認の為)

※印の欄は記入不要です

※Memo

受講料	銀行・現金	テキスト	受講票
月	/	No.	/
月	/	No.	/
月	/	No.	/