

群馬労働局長登録教習機関



(切り離さずにFAXして下さい)

(一社)日本クレーン協会 群馬支部 御中

[所在地：〒371-0233 群馬県前橋市横沢町610番地 TEL 027-283-1671 FAX 027-283-8531]

下記の者、\_\_名 申し込みます。

令和 年 月 日

玉掛け業務従事者安全衛生教育講習申込書

受講日 令和 年 月 日

Form with fields for 所在地 (Address), 事業所名 (Business Name), 担当者 (Responsible Person), and 電話番号 (Phone Number). Includes a checkbox for 会員・非会員 (Member/Non-member).

※印の箇所は記入不要

Table for recording trainee information: 受講番号 (Trainee No.), ふりがな (Name), 生年月日 (Date of Birth), 現住所 (Current Address), and 玉掛け技能講習修了証 (Cable Hoisting Skill Training Completion Certificate).

※玉掛け技能講習修了証の写しを一緒にお送りください。

◆振込先◆ (振込手数料は、申込者負担でお願い致します。)

・銀行口座 群馬銀行 本店営業部 普通 0622517

[口座名：(一社)日本クレーン協会群馬支部長 堀口廣政]

Table for payment status: 済 (Paid) and 日付 (Date). Rows for 受講料 (Fees), 受講票 (Tickets), and テキスト (Textbook).

※印の箇所は記入不要です。

◇入金方法◇ a：銀行 b：当協会に持参

※右枠内へ該当記号と入金予定日を入れてください。

受講料は受講日の10日前までにお願いたします。

Table for payment method: 入金方法 (Payment Method) and 入金予定日 (Payment Due Date).