

(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。

年 月 日

クレーン運転士安全衛生教育講習申込書

受講日 年 月 日

所在地	(〒 -)		
事業所名			該当に○ 印をつけ 会員・非会員 して下さい
担当者		電話番号	

※印の箇所は記入不要

受講番号	ふりがな 受講者氏名	生年月日	現住所 (県名のみ)	運転士免許証 技能講習修了証等	旧姓等の併記の希望及び 旧姓等 希望あり <input type="checkbox"/> 希望の場合は□にレ点
※		H . S	都道府県	取得 年 月 日 交付局(県名) 県 番号 第 号	旧姓等
※		H . S	都道府県	取得 年 月 日 交付局(県名) 県 番号 第 号	旧姓等
※		H . S	都道府県	取得 年 月 日 交付局(県名) 県 番号 第 号	旧姓等
※		H . S	都道府県	取得 年 月 日 交付局(県名) 県 番号 第 号	旧姓等

◆旧姓等の併記を希望された方は、戸籍抄本のほか、住民票(「旧氏」欄に旧姓等が記載されたものに限る)の写し等の提出をお願いいたします。 ※必ず申込時に提出のこと

※クレーン運転士免許証・床上操作式クレーン運転技能講習修了証
クレーン運転業務特別教育修了証のいずれか1点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]

	済	日付
※受講票		/
※受講料		/
※テキスト		/

※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	入金方法	入金予定日
※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日前までにお願いいたします。				