

# 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。
- 受講日が同じ場合は、3名までご記入頂けます。

受講日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

講習の種類	
A	天井クレーン定期自主検査者安全教育
B	移動式クレーン定期自主検査者安全教育

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	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。

上記の通り受講申込み致します。

★講習のあり方、合否等(受講態度不良・不正行為等、再三に渡る注意を受けた場合、実施管理者及び副実施管理者から失格を言い渡される等)については、貴協会の規程や方針に一切の異議を申し立てません。  
また記載事項に虚偽がある場合、受講後といえども法律に基づく処罰があっても異議申し立ては致しません。

申込日 年 月 日 (一社)日本クレーン協会群馬支部長 殿

※印の欄は記入不要です

## ※Memo

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

■ 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)

◇◆ご記入いただきました個人情報は、講習目的以外に利用することはありません。◆◇