**クレーン運転士安全衛生教育受講申込書**

(　　　月分)

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 |  |
| 所在地 |  |
| 事業場名 |  |
| 担当者 |  | TEL |  |

|  |
| --- |
| 受 講 番 号※記入しないで下さい |
| ※ |
| ふ り が な |  |
| 氏　　　名 |  |
| 生 年 月 日 | 昭和・平成　　　　　　年　　　　月　　　　日生 |
| 現　住　所 | 〒 |
| 運転士免許証等 | 交付労働局名・登録教習機関名 |  |
| 免許証番号・修了証番号 |  |
| 交付年月日 | 昭和・平成・令和　　　　　　年　　　　月　　　　日 |

※クレーン運転士免許証か床上操作式クレーン運転技能講習修了証またはクレーン運転特別教育修了証の写しを添付して下さい。

上記のとおり申し込みます。

令和　　　　年　　　　月　　　　日

**↑**

|  |
| --- |
|  上部のりづけ |
| 写真貼付3・　裏面に氏名を0 記入のこと。cm**↓←**2.4cm**→** |

 **（一社） 日本クレーン協会 東北支部　殿**

**〈 お支払い方法 〉**

次の口座にお振込み下さい

|  |
| --- |
| 申込状況を確認してから　**銀行振込**　でお支払い下さい。　　　　　　　　　　　　　　↓　振込予定日をご記入下さい。 |
| **振込予定日** | **令和　　年　　月　　日** |
| ※　振込先　　　**七十七銀行 県庁支店（店コード ２０６）**口座番号　　**普**　**５１４９１００**名 義　 **一般社団法人日本クレーン協会東北支部**※　入金確認後、正式受付となります。 |

○注　：　欠席及び申込み後の受講料の返金はできません。

※ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、各種技能講習等実施事務以外に

次の情報の提供に使用することがあります。その他に使用することはありません。

 　　 （一社）日本クレーン協会及び支部が主催する大会・各種講習会等及び出版する図書等のご案内。