技能講習受講申込書　床上操作式クレーン運転　第 230① 回

※修了証番号	
※受講番号	

フリガナ		男/女	生年月日	昭和/平成	年　月　日生
氏　名		旧姓等の併記の希望及び旧姓等		希望あり□ ※希望の場合はレ点を付してください。 旧姓等	
現住所	〒　－　〔正しく、ハッキリとご記入下さい。〕 都道府県				
	個人で受講を申し込まれる方は連絡先電話番号　（　）　－				

氏名・生年月日は、**修了証に記載する事項**につき、特に正確にご記入下さい。

所属事業場（証明欄）	〒　－　〔正しく、ハッキリとご記入下さい。〕 所在地 事業場名	連絡担当部課名・担当者名 電話番号
	㈠社日本クレーン協会三重支部会員の有無　会員□　非会員□	（　）　－

① 請求書の要否　：要 □・否 □　　② 請求書の発行方法：イ 紙発行 □ ・ ロ ＰＤＦ発行 □

上記①が要の場合は②のどちらかにレ点を付してください。　　上記イの場合は送付用封筒及び申込書を郵送、ロの場合は当支部ＨＰの請求書発行希望メールフォームからその旨と申込書のＰＤＦを送信してください。

＊ ご記入いただいた個人情報は、当支部が責任をもって管理し本講習に関する事務目的以外には使用致しません。

免除を希望する場合、右欄の該当科目に○を付し、修了証等の写を提出して下さい。 **なお、提出及び開講７日前までに手続きがない場合の免除は認められません。**	力学・合図	合　図	実　技

受講費用の納入予定 月　日	（免除要確認）	※	会　員 非会員		入金

※印は記入しないで下さい

一般社団法人 日本クレーン協会三重支部長 殿

本人確認書類
貼付欄

技能講習受講申込書　床上操作式クレーン運転　第 230② 回

※修了証番号	
※受講番号	

フリガナ		男 女	生年月日	昭和 平成	年　月　日生
氏　名			旧姓等の併記の希望及び旧姓等	希望あり□ ※希望の場合はレ点を付してください。 旧姓等	
現住所	〒　－ 都道府県 個人で受講を申し込まれる方は連絡先電話番号　（　）　－			〔正しく、ハッキリとご記入下さい。〕	

氏名・生年月日は、**修了証に記載する事項**につき、特に正確にご記入下さい。

所属事業場（証明欄）	〒　－　〔正しく、ハッキリとご記入下さい。〕 所在地 事業場名 ㈠社日本クレーン協会三重支部会員の有無　会員□　非会員□	連絡担当部課名・担当者名 電話番号 （　）　－

① 請求書の要否　：要 □・否 □　　② 請求書の発行方法：イ 紙発行 □ ・ ロ ＰＤＦ発行 □

上記①が要の場合は②のどちらかにレ点を付してください。　　上記イの場合は送付用封筒及び申込書を郵送、ロの場合は当支部ＨＰの請求書発行希望メールフォームからその旨と申込書のＰＤＦを送信してください。

＊ ご記入いただいた個人情報は、当支部が責任をもって管理し本講習に関する事務目的以外には使用致しません。

免除を希望する場合、右欄の該当科目に○を付し、修了証等の写を提出して下さい。 **なお、提出及び開講７日前までに手続きがない場合の免除は認められません。**	力学・合図	合　図	実　技

受講費用の納入予定 月　日	（免除要確認）	※	会　員 非会員		入金

※印は記入しないで下さい

一般社団法人 日本クレーン協会三重支部長 殿

本人確認書類
貼付欄