

移動式クレーン定期自主検査者 安全教育受講申込書

(クレーン機能を備えた建設機械のクレーン部分定自検対応教育)
《積載形トラッククレーン定自検対応教育も含む》

(FAX申込み可)

ふりがな		※修了証番号
氏名		※受講番号
		昭和 年 月 日生 平成
現住所	〒(郵便番号) -	[正しく、ハッキリとご記入下さい。]
所〔 属証 事明 業欄 場〕	上記の受講者は当社の従業員であることを証明する。 [正しく、ハッキリとご記入下さい。] 〒(郵便番号) -	連絡担当部課名・担当者名
	所在地 事業場名	電話番号 ()
	(一社)日本クレーン協会三重支部会員の有無 会員 <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/>	-
受講費用の納入予定		※ 会員 13,477円 非会員 15,477円
月 日		入金

(※印欄は記入しないで下さい)

* 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。

☆ 複数名のお申込みの場合は、全員取りまとめていただいてから、一度に送付をお願い致します。

一般社団法人 日本クレーン協会三重支部長 殿