

クレーン運転業務の特別教育申込書

第 50-① 回

(F A X 申込み可)

ふりがな	氏名	男 ・ 女	※修了証番号	
			※受講者番号	
個人でお申込みの方は、押印をお願いします。		生年 月日	昭和 平成	年 月 日生
現住所 (詳しく)	〒(郵便番号) - [正しく、ハッキリとご記入下さい。]			
	個人で受講を申し込まれる方は連絡先電話番号必ず記入 () -			

* 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。

所属 事業場	〒(郵便番号) - [正しく、ハッキリとご記入下さい。]	連絡担当部課名・担当者名
	所在地 事業場名	電話番号 () -
(-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 月 日	(※印欄は記入しないで下さい。)	※ 会 員 10,674 非会員 12,674 入金

ク特-50
一般社団法人 日本クレーン協会三重支部長 殿

クレーン運転業務の特別教育申込書

第 50-② 回

(F A X 申込み可)

ふりがな 氏名	⑩ 個人でお申込みの方は、押印をお願いします。	男	※修了証番号	
		女	※受講者番号	
		生年 月日	昭和 平成	年
現住所 (詳しく)	〒(郵便番号) - [正しく、ハッキリとご記入下さい。]			
	個人で受講を申し込まれる方は連絡先電話番号必ず記入 () -			

* ご記入いただいた個人情報、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。

所属 事業場	〒(郵便番号) - [正しく、ハッキリとご記入下さい。]	連絡担当部課名・担当者名			
	所在地	印	電話番号 () -		
	事業場名				
(-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 月 日	(※印欄は記入しないで下さい。)	※	会 員 10,674 非会員 12,674	入金	ク特-50

一般社団法人 日本クレーン協会三重支部長 殿

クレーン運転業務の特別教育申込書

第 50-③ 回

(FAX申込み可)

ふりがな 氏名	個人でお申込みの方は、押印をお願いします。 〒(郵便番号) -	男	※修了証番号	
		女	※受講者番号	
		生年月日	昭和 平成	年 月 日生
現住所 (詳しく)	〒(郵便番号) - [正しく、ハッキリとご記入下さい。]			
個人で受講を申し込まれる方は連絡先電話番号必ず記入 () -				

* 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。

所属 事業場	〒(郵便番号) - [正しく、ハッキリとご記入下さい。]	連絡担当部課名・担当者名		
	所在地 事業場名	印	電話番号 () -	
	(-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 月 日	(※印欄は記入しないで下さい。)	※	会員 10,674 非会員 12,674	入金 ク特-50

一般社団法人 日本クレーン協会三重支部長 殿