

天井クレーン定期自主検査者安全教育受講申込書

ふりがな				※修了証番号		
				※受講者番号		
氏名						
生年月日	昭和 平成	年 月 日生	旧姓等の併記の 希望及び旧姓等	希望あり <input type="checkbox"/>	※希望の場合はレ点を付してください。 旧姓等	
現住所	〒(郵便番号) - [正しく、ハッキリとご記入下さい。]					
所属事業場 (証明欄)	上記の受講者は当社の従業員であることを証明する。 〒(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				電話番号 () -	
	事業場名					
(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"/>						
<p>① 請求書の要否 : 要<input type="checkbox"/>・否<input type="checkbox"/> ② 請求書の発行方法 : イ 紙発行<input type="checkbox"/>・ロ PDF発行<input type="checkbox"/></p> <p>上記 ① が要の場合は②のどちらかに 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 レ点を付してください。 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。</p>						
受講費用の納入予定 月 日	(※印欄は記入しないで下さい)			※	入金	
				会員	11,500 円	
				非会員	13,500 円	

* 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。
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