

クレーン運転業務特別教育 受講申込書

令和5年5月25日・26日(長野会場)

ふりがな			協会	受講No.
氏名		(旧姓又は通称)	中野	
	※ 旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有/無(いずれか○で囲む) 「有」の場合は確認ができる住民票、自動車運転免許証等の公式な証明書の コピーが必要です。			
生年月日	昭和・平成	年	月	日
現住所	〒		実技	午前・午後
			本人連絡先(携帯等)	

上記のとおり申込みます

令和 年 月 日

事業場所在地

〒

事業場名

事業主名

担当者名

TEL

(一社)長野労働基準協会長 殿

受講料		テキスト代	合計	領収月日
会員 <input type="checkbox"/>	9,900 円	<input type="checkbox"/> 1,705 円	<input type="checkbox"/> 11,605 円	/
会員外 <input type="checkbox"/>	12,100 円		<input type="checkbox"/> 13,805 円	

【個人情報について】

ご記入いただきまし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、本講習会以外の目的には使用いたしません。

----- 受講者氏名を記入し、切り取らないでください -----

クレーン運転業務特別教育 受講票

協会名	受講No.	受講者氏名	学科 5/25(木)受付 7:50~ 実技 5/26(金)①午前受講 受付 7:50~ ②午後受講 受付 12:50~ 講習場所 5/25 長野地域職業訓練センター(大豆島) 5/26 (一社)日本クレーン協会長野支部
中野			

- ◎テキストは当日配布します。
- ◎マスクの着用をお願いします。(各自ご用意ください)
- ◎当日の緊急の連絡は 090-9357-5064 へお願いします。

受付印	5/25	5/26