

クレーン運転業務特別教育 受講申込書

令和8年6月4日・5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

TEL () — FAX () —

事業主名 担当者名

(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"/> 11,000 円	<input type="checkbox"/>	1,705 円	<input type="checkbox"/>	12,705 円	/
会員外	<input type="checkbox"/> 13,200 円	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	14,905 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 6/4(木) 受付 7:50~ 実技 6/5(金) ①午前受講 受付 7:50~ ②午後受講 受付 12:50~ 講習場所 (一社)日本クレーン協会長野支部
中野			

- ※はこちらで記入いたします。
- ◎テキストは当日渡しとなります。
- ◎遅刻者は受講できませんのでご注意ください。
- ◎当日の緊急の連絡は 090-9357-5064 へお願いします。

受付印	6/4	6/5