

クレーン運転業務特別教育受講申込書

令和7年1月23日・24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	実技	午前・午後
現住所	〒				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	
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"/>		<input type="checkbox"/>	13,805 円

領収月日
/

【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 1/23(木) 受付 7:50~ 実技 1/24(金) ①午前受講 受付 7:50~ ②午後受講 受付 12:50~
中野			講習場所 1/23 長野地域職業訓練センター(大豆島) 1/24 (一社)日本クレーン協会長野支部

受付印	1/23	1/24

- ◎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。