

天井クレーン定期自主検査者安全教育受講申込書 Web 用

ふりがな		性別 (○印)	協会名	受講 No.
氏名		男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	クレーン協会	
生年月日	西暦 年 月 日			写真貼付欄
現住所	□□□-□□□□			写真裏を軽くセロテープ でとめる 3cm×2.4cm
電話	TEL () () () 携帯 () () ()			

個人で受講の場合は、以下の事業場の記入は不要です。

令和 年 月 日 開催

〒□□□-□□□□

事業場所在地

事業場名

事業主職氏名

申込担当者所属

氏名

TEL () () ()

FAX () () ()

※CPDS をご利用の方は、申込み時にお申し出下さい。

受講料 12,060 円 教材費 2,640 円 受領月日 年 月 日 領収者 受講 No _____

※ 受講者氏名を記入し、切り取らないで下さい

天井クレーン定期自主検査者安全教育受講票

連絡先 日本クレーン協会長野支部教習センター TEL026-292-1737

協会名	受講 No	受講者氏名	受付確認
クレーン協会			/

※松本会場・長野会場ともに午前 8 時 40 分受付 9 時開始 受講票を提示して受付を済ませて下さい。