

天井クレーン定期自主検査者 安全教育 受講申込書

受講番号

写真添付

申込前6ヶ月以内に撮影した上三分身、正面、脱帽、無背景のもの
(3.0×2.4 cm)

※太枠内は記入しないでください。

実施年月	令和	年	月			
受講者	フリガナ				昭和 平成	
	氏名					生年月日
	※備考1				年 月 日	
	現住所	〒				
	電話番号	(自宅)	-	-	(携帯)	-

*ご購入の際は、枚数・冊数をご記入の上、受講料と一緒にお納めください。なお、お渡しは受講当日となります。

<input type="checkbox"/> 定期自主検査ステッカー (年次)	枚	×	220円	円	※ 審査欄
<input type="checkbox"/> 定期自主検査表 (月次+年次2年分)	冊	×	468円 374円(会員)	円	
税込 計				円	決
※ 本人確認		自動車免許証・保険証・住民票・()		<input type="checkbox"/> 原本確認(当日)	裁

勤務先等	事業所名	*個人での申込みの際は、記入不要			
	所在地	〒	-	-	電話番号
					FAX 番号
					担当者名

統合修了証申込欄 当事務所から交付された下記の修了証を新たに1枚のプラスチックカード製の修了証にまとめることができます。希望する講習名に○を記入してください。

講習名【安全教育】	修了証番号	修了年月日(交付日)	回収確認
移動式クレーン定期自主検査	済・未	年 月 日	済・未

○を記入した修了証は、受講初日に回収しますので持参してください。また、統合を希望する修了証を紛失等された方は、当所へご連絡ください。*当協会福島事務所交付の修了証のみとなります。

上記の通りお申込みいたします。

令和 年 月 日 申込者氏名 _____ (受講者本人)

公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会 福島事務所長 殿
〔備考〕必ずお読みください。

1. 旧姓を使用した氏名または通称の併記が希望の場合にご記入ください。その場合、戸籍謄本、住民票、自動車運転免許等の旧姓が確認できる証明書、また、通称の記載を希望する場合は、住民票等の通称が確認できる証明書による原本確認が必要です。マイナンバーは番号の記載のない書面としてください。
2. 個人でのお申込みの方は、勤務先等の欄は記入不要です。
3. **銀行振込をご利用の方** *振込名は、振込者(事業場名等)をご記入ください。
月 日 銀行送金(振込名: _____)
4. 個人情報に係る事項は、技能講習修了証記載事項等の本人確認のために使用し厳重に保管します。

① 受講料 <input type="checkbox"/> 一般 14,300円 <input type="checkbox"/> 会員 12,100円	③ 定期自主検査ステッカー (年次) <input type="checkbox"/> 220円 × () 枚 = 円
② テキスト代 <input type="checkbox"/> 一般 2,640円 <input type="checkbox"/> 不要(購入済)	④ 定期自主検査表 (月例+年次2年分) <input type="checkbox"/> 一般 468円 × () 冊 = 円 <input type="checkbox"/> 会員 374円 × () 冊 = 円
合計金額 (①+②+③+④) = 円	
※受講料	銀振・現書・現金
※テキスト	不要・未渡・渡済
※受講票	郵送・未渡・渡済
※申込日 <input type="checkbox"/> (会員)	