

天井クレーン定期自主検査者安全教育

受講 番号	※
----------	---

※太枠内は記入しないでください。

実施年月	平成 年 月	実施場所	い わ き
受講者	フリガナ	生年月日	平成 年 月 日
	氏名		昭和 年 月 日
	現住所	〒	
	連絡先 携帯等(本人)	— —	緊急連絡先 (家族等)

*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下さい。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）	購入枚数	枚	×	200円		円
<input type="checkbox"/> 天井クレーン定期自主検査表	購入冊数	冊	×	460円 370円(会員)		円
*税込 計						円

勤務先等	〒	TEL FAX
------	---	------------

<input checked="" type="checkbox"/> 本人確認	自動車免許証・保険証・住民票等	<input type="checkbox"/> 原本確認（当日）
--	-----------------	-----------------------------------

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。
----------	--

【安全教育】	回収確認	【安全教育】	回収確認
<input type="checkbox"/> 移動式クレーン定期自主検査	済・未	<input type="checkbox"/> 移動式クレーン定期自主検査	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。*当協会いわき事務所交付の修了証のみとなります。

上記の通りお申し込み致します。

平成 年 月 日

申込者氏名

（受講者本人）

公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会いわき事務所長 殿

(上部のりつけ)

写 真

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
(3.0×2.4cm)

〔備考〕 必ずお読み下さい。

1. 個人でのお申し込みの方は、勤務先等の欄は記入不要です。
2. 銀行振込をご利用の方 *振込名は、振込者（事業場名等）をご記入下さい。
月 日 銀行送金（振込名： ）

3. ご記入いただいた個人情報は、台帳にて厳重に保管致します。

4. 個人情報に係る事項は、安全教育修了証記載事項等の本人確認のために使用します。

※裏面に名前を記入してください。

※事務処理欄 ※印の欄は、事務処理欄ですので記入不要です。			
受講料	銀振・現書・現金	申込日	※特記事項
テキスト	不要・未渡・渡済		
受講票	郵送・未渡・渡済		
返信封筒	済（申込み時） 事業所・本人 番に同封		

決 裁	確 認
※	※