

受講番号

証明写真貼付欄
(大きさ自由)
裏面氏名記入

玉掛け業務従事者安全衛生教育 申込書

受講者	ふりがな			生年月日
	氏名			昭和・平成 年 月 日
	住所	〒 - -		
	玉掛け技能講習修了証	交付者 1. ボイラ・クレーン安全協会 2. _____ 労働基準協会 3. _____	交付年月日 昭和・平成・令和 年 月 日 修了証番号 第 _____ 号	緊急連絡先電話番号 - -
講習日	令和 年 月 日 ()			
統合修了証申込欄	安全教育名	修了証番号	交付年月日	
	1. 天井クレーン定期自主検査者安全教育		昭和・平成・令和 年 月 日	
	2. 移動式クレーン定期自主検査者安全教育		昭和・平成・令和 年 月 日	
	3. フォークリフト運転業務従事者安全衛生教育		昭和・平成・令和 年 月 日	
	4.		昭和・平成・令和 年 月 日	
	5.		昭和・平成・令和 年 月 日	
※ 「統合修了証」は、当協会栃木事務所交付の修了証のみとなります。 ※ 「旧修了証（原本）」を添付してください。又は、講習当日ご持参ください。				

※ ご記入頂いた個人情報、安全衛生教育修了証記載事項等の本人確認の為に使用し、台帳にて厳重に保管致します。

令和 年 月 日

〒
住所
申込者
事業所名

電話番号 - -
FAX - -
担当者名 _____

公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会
栃木事務所 殿

テキスト 当日 済み

実施管理者 確認日	月 日
実施管理者 確認印	

本人確認	免許証 住民票 保険証
	その他 ()