

証明写真貼付欄  
(大きさ自由)  
裏面氏名記入

受講番号

# 天井クレーン定期自主検査者安全教育 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                     | 〒 _____<br>(緊急連絡先) TEL _____ |                |
| 希望受講日  | 令和 年 月 日 ( )            |                              |                |
| 統合修了証<br>申込欄   | 安全教育名                   | 修了証番号                        | 交付年月日          |
|  | 1. 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 |
|  | 2. 玉掛け業務従事者安全衛生教育       |                              | 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。<br>※ 「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 \_\_\_\_\_  
F A X \_\_\_\_\_  
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<br>確 認 日 | 月 日 |
| 実施管理者<br>確 認 印 |     |

|              |             |
|--------------|-------------|
| 本人<br>確<br>認 | 免許証 住民票 保険証 |
|              | その他 ( )     |