

移動式クレーン運転士安全衛生教育受講申込書

受講番号

写真貼付
6ヶ月以内に撮影した上三分身、正面、脱帽、無背景、見切れなきもの
(3.0×2.4cm)

実施年月日	令和 年 月 日	生年月日	
受講者	フリガナ	平成 年 月 日 昭和 年 月 日	
	氏名		
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む) 有 / 無		
	併記を希望する氏名又は通称		
	現住所	〒 - -	
電話番号	- - (自宅などの緊急連絡先) - - (講習日の本人の携帯などの緊急連絡先)		
勤務先	事業場名・所在地	〒 - - ※個人での申し込みの際は、記入不要 (担当者)	
	電話番号	- -	FAX - -

※裏面に名前を記入。

添付する本人確認証明書写しに○印記入 (いずれか一つ添付必須)	自動車免許証・保険証・住民票・()
---------------------------------	--------------------

受講料	テキスト代	合計金額
11,000円	2,215円	13,215円
(会員) 8,800円		11,015円

※事務処理欄 (記入不要)	添付書類	審査欄	
	移動式クレーン運転士免許証の両面の写し添付 <input type="checkbox"/> 原本確認(当日)	確認	
	写しを添付 <input type="checkbox"/> 原本確認(当日)	決済	

上記の通りお申し込みいたします。

令和 年 月 日

申込者氏名 (又は事業場名) _____

公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会 山形事務所長 殿

〔備考〕 必ずお読みください。

- 受講票・修了証の現住所欄にアパート名の記載は省略させていただきます。
- 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 銀行振込(振込名: (カカ)) 振込金額: _____)
- 個人情報に係る事項は本人確認のために使用し、厳重に保管します。
- 助成金を申請される方は、この申込書写しが必要になります。

【支払い証明書希望】 有 ・ 無 ※どちらかに○をご記入ください。受講票に同封致します。

※事務処理欄

受講料	入金日: /	※特記事項
受講票	郵送日:	