

移動式クレーン定期自主検査者に対する安全教育
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)

※裏面に名前
を記入。

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		
	氏名			昭和 年 月 日		
	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	所在地・事業所名	〒 - ※個人での申し込みの際は、記入不要 (担当者)				
		電話番号 - - FAX - -				

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・()

※合計金額に○印の記入をお願いします。

	受講料	テキスト代	合計金額
一般	11,000	2,420	13,420 円
会員	8,800	2,420	11,220 円

※事務処理欄
(記入不要)

添付書類

免許証又は修了証
の両面の写し添付
□原本確認(当日)

写しを添付
□原本確認(当日)

審査欄

確認

決 済

上記の通りお申しいたします。

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。
- 旧姓を使用した氏名の併記には、戸籍抄本、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。
なお、マイナンバーの記載のない書面としてください。
- 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：(カガナ) 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。
【支払い証明書希望】 有 ・ 無 ※どちらかに○をご記入ください。受講票に同封いたします。

「ステッカー」・「定期自主検査表」申込書（購入希望者のみ）

■ 定期自主検査ステッカー

220円 × (枚) = (円)

■ 定期自主検査表 (2年分／冊)

一般 468円 × (冊) = (円)

会員 374円 × (冊) = (円)

合 計 = (円)

※受講料及びテキスト代と合わせてお振込ください。

※事務処理欄

入金日 / 受講票送付日 /