|  |  |
| --- | --- |
| 講習実施日 | 令和　　年　　月　　日 |

**５トン未満クレーン運転業務特別教育（学科）受講申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ふ り が な** | **生 年 月 日** | **現 　住　 所** |
| **受講者氏名** |
|  | 昭和・平成  **・　　・** | **〒** |
|  |
|  | 昭和・平成  **・　　・** | **〒** |
|  |
|  | 昭和・平成  **・　　・** | **〒** |
|  |

令和　　年　　月　　日

**〒　　　　-**

**所 在 地**

**事業場名**

**部 課 名　　　　　　　　　　　　担当者名**

**TEL 　　　　( )**

**FAX 　　　　( )**

《個人情報について》

上記の個人情報につきましては、当会が安全に管理し、本講習の実施目的以外には使用いた

しません。また、いただいた本人証明書はこちらの責任で裁断し廃棄処理します。

**◎ 該当する欄にチェックを入れてください。**

**１．本人確認証明書類 ： □ 講習会当日、本人が原本を持参します。**

**（ひとつ選択）　　　□ 受講票原本及び返信封筒等と一緒に写しを送付します。**

**□ 受講料を現金で支払いの際に、提示又は写しを提出します。**

**２．会員非会員の別** **： □ 県内労働基準協会会員 、 □ 非協会員**

**３．受講料：受講開始日2週間前までに（ 振込 ・ 現金持参 ）で支払います。**