

# クレーン運転実技教習申込書

令和 年 月 日

一般社団法人 日本クレーン協会兵庫支部長 殿

F a x 0 7 9 - 4 3 4 - 1 6 1 2

	コード番号	受講開始日	受講番号
受 講 日	教習回数第 100 - 回 (午前・午後) いずれかに○ 年 月 日 ~ 月 日		写真：縦 30×横 24 mm (当日持参) 裏面に氏名記載。 コピーしたものは不可
フ リ ガ ナ			(印)
受講者氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日		
現 住 所	〒  TEL ( )		
連 絡 先 (個人受講の場合は、事業場名欄に個人受講と記入)	事業場名 所在地 電話番号 ( ) (昼間連絡の取れる電話番号、携帯電話も可。) 連絡担当者		

↓受講票返送先(受講票返送に必要です。必ず記入してください。)

〒

様

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 自動車運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/>
--------	---

太線で囲まれた枠内のみ記入して申込して下さい。

※一旦納入された受講料等は返金しません。

(欠席の場合は権利放棄となります。遅刻は欠席扱いとなることがあります。)

写真は申込前6ヶ月以内に撮影した上三分身・正面・脱帽のもの。裏面に氏名を記載してください。

提出された個人情報は当支部が責任をもって管理し、申込に関する教習講習教育目的以外に使用することはありません。

〒675-0052 加古川市東神吉町出河原441-1

(一社)日本クレーン協会兵庫支部 TEL 079-434-1611