

# 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 1 0 0 - 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					㊟	
受講者氏名						
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日					
現 住 所	〒					
	TEL ( )					
連 絡 先	事業場名					
	所在地					
(個人受講の場合は、事業場名欄に個人受講と記入)	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。						
〒 6 7 5 - 0 0 5 2 加古川市東神吉町出河原 4 4 1 - 1 (一社)日本クレーン協会兵庫支部 TEL 0 7 9 - 4 3 4 - 1 6 1 1						