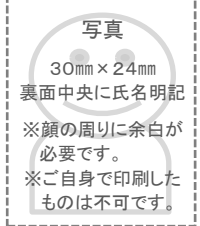


# 受講申込書 (安全教育)

	確認
--	----

受講希望日	令和                      年                      月                      日の講習	
講習名  受講を希望する講習の欄にレを ご記入ください。	<b>● 従事者安全衛生教育</b>	<b>● 定期自主検査者安全教育</b>
	<input type="checkbox"/> 玉掛け業務従事者	<input type="checkbox"/> 天井クレーン定期自主検査
	<input type="checkbox"/> クレーン運転業務	<input type="checkbox"/> 移動式クレーン定期自主検査
	<input type="checkbox"/> 移動式クレーン運転業務	<input type="checkbox"/> 積載形トラッククレーン定期自主検査
	※ 従事者教育を受講される方は、受講される業務の資格証番号をご記入頂き写しを添付してください。	
	<b>● 基準講習会</b>	
	<input type="checkbox"/> ワイヤロープ安全点検基準講習会	



ふりがな	生 年 月 日	受 講 番 号
氏 名	昭和 平成                      年                      月                      日	

旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望 <small>※ 1 証明書が必要となります。</small>	無 ・ 有	併記を希望する 旧姓又は通称	
--	-------	-------------------	--

現 住 所	〒□□□□-□□□□□□	<small>(※ 外国籍の方は、在留カードのコピーを添付してください。)</small>
-------	--------------	---

連 絡 先	固 定	携 帯	
-------	-----	-----	--

免許証 ・ 修了証	運転士免許証番号又は修了証番号	交付年月日	交付局又は交付機関名
<small>※ 従事者安全衛生教育を受講される方のみ記入してください。 ※ 免許証番号・修了証番号、交付年月日、交付局・交付機関をご記入いただき、資格証の写しを添付してください。</small>			

事業場名 (会社名)	担 当 者 ( 部 署 ) 氏 名
---------------	-------------------------

所 在 地	〒□□□□-□□□□□□
-------	--------------

連 絡 先	電 話	F A X
-------	-----	-------

講習会費  (テキスト代及び消費税を含む)  内容をご確認の うへ、講習会費 のお支払い方法 をご記入ください。		玉掛け業務従事者安全衛生教育	<input type="checkbox"/>	9,000円	
		従事者安全衛生教育	クレーン運転業務従事者安全衛生教育	<input type="checkbox"/>	9,200円
			移動式クレーン運転業務従事者安全衛生教育	<input type="checkbox"/>	9,200円
		定期自主検査者 安 全 教 育	天井クレーン定期自主検査者安全教育	<input type="checkbox"/>	11,500円
			移動式クレーン定期自主検査者安全教育	<input type="checkbox"/>	11,500円
			積載形トラッククレーン定期自主検査者安全教育	<input type="checkbox"/>	10,500円
		基準講習会	ワイヤロープ安全点検基準講習会	<input type="checkbox"/>	7,100円

※ クレーン協会岐阜支部会員の方は、講習会費のうち500円を補助いたします。  
上記受講者分の講習会費を下記のとおり支払います。  
なお、講習初日の3営業日前以降の講習会費は払い戻しされないことを了承いたします。  
記載事項に虚偽があった場合、受講後に法律に基づく処罰があっても異議を申し立て致しません。

和 平 年                      月                      日						
講習会費 合 計	円	お支払い 方 法	<input type="checkbox"/> 振 込	月                      日 予 定	<input type="checkbox"/> 現 金 書 留	月                      日 予 定

記入が終わりましたらFAXにて送信していただき、写真を貼付けて郵送してください。(窓口への提出も可能)

- 《注意事項》**
1. 旧姓又は通称の併記をご希望の方は、旧姓等が記載された住民票等の証明書が必要となります。(旧姓等が記載された自動車運転免許証、マイナンバーカードも可)
  2. 一部免除申請資格証明書類(免許証・修了証)のコピーを必ず添付してください。
  3. 必要事項をご記入いただきFAXを送信後、写真を貼付けて郵送してください。
  4. ご記入いただきました個人情報につきましては、当支部が責任を持って管理し講習の目的以外には使用しません。  
また、ご本人の同意がない限り第三者には提供いたしません。ただし、法律に基づいた警察等の行政機関や司法機関からの要請があった場合を除きます。

郵送前に確認!!	✓
① FAX送信しました。	<input type="checkbox"/>
② 写真を貼付けました。	<input type="checkbox"/>
③ 免許証・修了証の写しを同封しました。	<input type="checkbox"/>
<b>請 求 書</b>	
必 要 ・ 不 要	

《事務局処理欄》



一 般 社 団 法 人      **日本クレーン協会岐阜支部**

〒501-0234 岐阜県瑞穂市牛牧671番地1  
TEL : 058-322-5820 FAX : 058-322-5821  
http://crane-gifu.sakura.ne.jp