

# 講習受講申込書

	確認
--	----

※(一社)日本クレーン協会岐阜支部会員対象の講習です。

受講希望日	令和                      年                      月                      日からの講習		
講習名	● 特別教育		
	墜落制止用器具作業特別教育(フルハーネス型安全带使用作業)		
ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和	性別	男・女
	平成		
現住所	〒□□□□-□□□□ (※ 外国籍の方は、在留カードのコピーを添付してください。)		
連絡先	固定	携帯	
事業場名 (必ずご記入ください)			
担当者 (部署・氏名)			
所在地	〒□□□□-□□□□		
連絡先	電話	FAX	
講習会費	墜落制止用器具作業特別教育		9,300円
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	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。		
	令和                      年                      月                      日		
	講習会費 合計	円	お支払い 方法
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又は、窓口にて提出してください。			



**《注意事項》**

1. 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ください。
2. 講習会費は、テキスト代・消費税を含みます。
3. 個人情報保護法対応
  - ・ 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、本講習の目的以外には使用いたしません。
  - ・ 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。	
②	写真を貼付けました。	

《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>