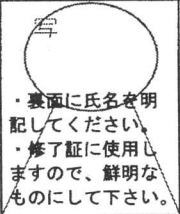


講習受講申込書

希望講習初日	令和 7 年 10 月 18 日	講習回数	第 回	実技日	10 月 26 日	
講習名	クレーン運転業務特別教育					
氏名 (フリガナ)					性別	
氏名						
	旧姓等の併記	☐ 希望する				※受講番号
	併記を希望する氏名					
生年月日	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日					
現住所	〒 -					
連絡先	自宅 - 携帯 -					
事業所名					部署 担当者	
所在地	〒 -					☐ 会員 ☐ 非会員
連絡先	電話 - FAX -					
統合修了証	●クレーン協会東海支部発行の修了証のみ統合可 (資格証の写しを提出)					
希望する方は☑をしてください	☐ 玉掛け技能講習 ☐ 小型移動式クレーン運転技能講習					
提出書類確認	☐ 申込書(本紙) ☐ 証明写真(本紙に貼付) ☐ 本人確認書類の写し(自動車運転免許証等)					
提出前にご確認下さい	☐ 所有資格証の写し(技能講習修了証) ☐ 返信用封筒(郵送申込み時のみ)					
① 上記書類提出後、受講票と請求書を送付します。 ② 請求書記載の締切日までに受講料をご入金ください。						

〈記入の際の注意事項等〉

- ・ ※の欄は記入不要です ・ FAXでの申し込みは出来ません
- ・ 講習開始 6 営業日前以降は、会費の払い戻しは出来ません
- ・ 講習開始 6 営業日前以降は、会費の払い戻しは出来ません
- ・ 講習開始 6 営業日前以降は、会費の払い戻しは出来ません
- ・ 技能講習を受講される外国人の方は、日本語の理解力を確認する為の付表の添付をお願いします。
付表は H P 等から入手することが出来ます。
- ・ 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。

※事務局使用欄	※受付日

-----	※受付者

取扱：日進市商工会	
2024/4/1改正	