

天井クレーン定期自主検査者安全教育申込書

受講番号		受講日	令和 年 月 日
(ふりがな)			
受講者氏名			
住 所	(〒 -)		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)		
受講日の 緊急連絡先	()		
事業場	(〒 -) ※個人の申込みの場合は記入不要 ※コード: 所在地 名称 担当者名: TEL () FAX ()		
支払い	振込日 月 日 振込名		

- 1 上記申込書の太枠内記入・・・住所・氏名は略さず正確に記入して下さい。
 〈例〉齊藤の「斎・齋・齊」 渡辺の「邊・邊」
- 2 本人確認の証明書写し・・・運転免許証または健康保険証の写し。
- 3 写真・・・6か月以内に撮影した、上三分身・正面脱帽・背景無地のもの。

写真
写真サイズ 縦3cm横2.4cm

上記のとおり、受講料及びテキスト代を添えて申し込みます。

令和 年 月 日

公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会 山形事務所長 殿

「ステッカー」・「定期自主検査表」申込書 (購入希望者のみ)

■ 定期自主検査ステッカー 216円 × (枚) = (円) ■ 定期自主検査表(2年分/冊) 460円 × (冊) = (円) 会 員 370円 × (冊) = (円) 合計 = (円)
(受講料及びテキスト代と一緒に振り込み下さい)