

# 移動式クレーン運転士安全衛生教育受講申込書

記入欄	フリガナ 氏名		受講月	月	受講番号		
			生年月日	昭・平	年	月	日
	現住所	〒 -	電話番号 ( )	-	携帯番号 ( )	-	
事業所	所在地	〒 -	電話番号 ( )	-	FAX番号 ( )	-	
	事業所名						
	担当者名						

※個人でお申込みの際は記入不要

申込日: 年 月 日 公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会 函館事務所長 殿

## 添付書類

- ・写真1枚 写真用紙 縦4cm×横3cm(裏面に氏名記入)最近6ヶ月以内に撮影した上3分身(胸から上)・無帽・無背景
- ・資格を証明する免許証・修了証のコピー1部

※ 個人情報に係る事項は、修了証記載事項等の本人確認のために使用いたします。 以下協会使用欄につき記入不要。

一般		テキスト	振込・現金・書留	不備	本人確認	受付者	担当者	管理者
会員	コース	要・済・不	入金日	写真・本人確認書写・資格証写・申込書	運転免許証・住民票・保険証			
			年 月 日	( )	( )			

