

移動式クレーン運転実技教習所 受講申込書

	受講番号		修了証番号	
希望開催月	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月分 (<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日～開催分)			
フリガナ氏名 (入所者)			生年月日	昭・平 ____年__月__日
現住所 (連絡先)	〒 _____ _____ 電話番号 (自宅) _____ - _____ - _____ FAX _____ - _____ (携帯) _____ - _____ - _____			
勤務先 (個人で申込の方は記入不要)	事業場名 : _____ 担当者名 : 「 _____ 」 住 所 : 〒 _____ 電話番号 : _____ FAX 番号 : _____			
講習申込方法	申込書に必要事項をご記入のうえ、窓口申請・FAX・郵送にてお申込下さい。なお、定員状況を事前に電話でご確認下さい。			
希望コース (希望に○印)	★実技・学科コース「同時受講」 (実技は午前、学科準備講習は午後からの1日コース)			定員 6名
	☆実技コース「実技のみ」 (学科試験は ____年__月合格済み・未)			定員 4名
受講料金の支払い方法 (方法に○印)	1. 振込 2. 現金書留 3. その他 (ご相談下さい。)		※注意： 受講料は、開催日の3週間前までに、ご入金下さい。	
振込先	七十七銀行 県庁支店 普通口座 9079955 公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会 宮城事務所 (フリガナ: コウエキシャダン ボイラ・クレーンアンベンキョウカイ ミヤギジムシヨ)			
【添付書類等】 1. 写真2枚 ※6ヶ月内撮影、上三分身、正面脱帽 2. 本人確認書類※コピー1部(運転免許証、住民票、パスポート等) 3. 建設教育訓練助成金に関しましては条件等ございますので別途、所轄の労働局にお問い合わせの上、当協会にも事前に必ずご連絡下さい。 <small style="color: red;">※申請期限がありますのでご注意ください。</small> 4. 通信欄は助成金希望、その他要望事項記入用				のりしろ 縦 × 横 3 cm × 2.4 cm 裏面に名前をご記入下さい
通信欄 : _____				

____年 ____月 ____日
 公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会宮城事務所長 殿

※ ご記入頂いた個人情報、実技教習所修了証記載事項等の本人確認の為に使用し
 台帳にて厳重に保管致します。

所長	経理担当	担当者

入金確認欄
/

本人確認
・ 運転免許
・ その他
()

助成金
有・無