

特別教育申込書

	修了証番号		受講番号	
講習種別	(月分) クレーン運転業務特別教育			
フリガナ 氏名		生年月日	昭・平	年 月 日
住所	〒 _____ _____			
	電話番号又は携帯番号 _____			
事業所名 所在地	(事業所名称) _____ (所在地) 〒 _____			
※ 個人申込は 記入不要	TEL _____ FAX _____		御担当者職 ・氏名 _____	

【添付書類等】

- 写真1枚 ※6ヶ月内撮影、上三分身、正面脱帽、背景無地
- 本人確認書類 ※運転免許証、住民票、パスポート等 いずれか1部
/コピー1部
- 返信用封筒1通 ※郵送希望のお客様のみ
- 通信欄は教科書不要、領収証宛名が異なる場合等連絡事項をご記入ください。

のりしろ
縦 × 横 3 cm × 2.4cm 裏面に名前 ご記入下さい

通信欄 : _____

令和 年 月 日 公益社団法人がら・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、技能講習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。

★下欄は記入しないで下さい。

事業者コード		実施管理者				
受講料	済・未納(現金・振込)	テキスト	渡済・当日・不要	受講票	渡・/郵送・当日	経理担当者
修了証郵送先	事業所・本人・		番に同封	BC会員	会員・非会員	
(¥ , -)						
本人確認	運転免許証 健康保険証 住民票 戸籍抄本 その他()	統合希望・有	既存修了証回収・済	担当者		
		統合証番号	0 4 - -			