

移動式クレーン運転士学科受験準備講習 受講申込書

※学科のみ受講希望の方の申込書

受講番号

| | | | |
|---------------------------|---|----------------------------------|---|
| 希望開催月 | 平成 <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) | <input type="text"/> | 生年月日 | 昭・平 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 |
| 現住所 (連絡先) | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 電話番号(自宅) <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> FAX <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> (携帯) <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> | | |
| 勤務先 (個人で申込の方は 記入不要) | 事業場名: <input type="text"/> 担当者名: 「 <input type="text"/> 」 住所: 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 電話番号: <input type="text"/> FAX 番号: <input type="text"/> | | |
| 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。 | | |
| 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2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: コウエキヤダシ ホイラ・クレーンアンペンキョウカイ ミヤギシムシヨ) | | |

【当日持参して頂くもの】

- 筆記用具
- 電卓
- テキスト (* 事前に購入された方)

【注意事項】

- 学科受験準備講習は実技教習所と同時開催となりますが、実技教習所2日目午後1時よりの開催となります。

★集合日時は、実技教習所2日目12時30分までにお越し下さい。

| |
|----------------------|
| 通信欄 (ご質問、その他要望事項記入用) |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |

平成 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 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| |
|----------------------|
| 入金確認欄 |
| <input type="text"/> |

| |
|------------------------|
| 本人確認 |
| ・ 運転免許 ・ その他 () |

| |
|-----|
| 助成金 |
| 有・無 |