

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
教習料等 振込期日	注意：教習料等は開催日の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・クレーンアンゼンキョウカイ ミヤギシムシヨ)			
【添付書類等】				のりしろ
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>※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				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は、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