

移動式クレーン定期自主検査者安に対する安全教育 受講申込書

受講番号

写真貼付 6ヶ月以内に 撮影した上三分身、正面、脱帽、無背景、見切れなきもの (3.0×2.4cm)
--

実施年月日	令和 年 月 日	生年月日
受講者	フリガナ	平成 年 月 日
	氏名	
	旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 (いずれかを○で囲む) 有 / 無	
	併記を希望する氏名又は通称	
	現住所	〒 - -
電話番号	- - -	(自宅などの緊急連絡先)
	- - -	(講習日の本人の携帯などの緊急連絡先)
勤務先	所在地	〒 - - ※個人での申し込みの際は、記入不要 (担当者)
	事業所名	
	電話番号	- - - FAX - - -

※裏面に名前を記入。

添付する本人確認証明書 写しに○印記入 (いずれか一つ添付必須)	自動車免許証・保険証・住民票・()
--	--------------------

※合計金額に○印の記入をお願いします。

	受講料	テキスト代	合計金額
一般	11,000	2,145	13,145円
会員	8,800	2,145	10,945円

※事務処理欄 (記入不要)	添付書類	審査欄	
	免許証又は修了証の両面の写し添付 <input type="checkbox"/> 原本確認(当日)	確認	
写しを添付 <input type="checkbox"/> 原本確認(当日)	決済		

上記の通りお申しいたします。

年 月 日

申込者氏名

(又は事業場名) _____

公益社団法人ボイラ・クレーン安全協会 山形事務所長 殿

〔備考〕必ずお読みください。

- 受講票・修了証の現住所欄にアパート名の記載は省略させていただきます。
- 旧姓を使用した氏名の併記には、戸籍抄本、住民票、自動車運転免許等の旧姓が確認できる証明書 また、通称の記載を希望する場合は、住民票等の通称が確認できる証明書による原本確認が必要です。なお、マイナンバーの記載のない書面としてください。
- 銀行振込をご利用の方 ※振込名は、振込者(事業場名等)をご記入ください。

月 日 銀行振込(振込名: (かか))

振込金額: _____)

- 個人情報に係る事項は、本人確認のために使用し、厳重に保管します。

【支払い証明書希望】 有 ・ 無 ※どちらかに○をご記入ください。受講票に同封いたします。

「ステッカー」・「定期自主検査表」申込書(購入希望者のみ)

■ 定期自主検査ステッカー			
	220円	×	(枚) = (円)
■ 定期自主検査表 (2年分/冊)			
一般	468円	×	(冊) = (円)
会員	374円	×	(冊) = (円)
			合計 = (円)

※受講料及びテキスト代と合わせてお振込ください。

※事務処理欄

入金日 /

受講票送付日 /