

移動式クレーン定期自主検査者安全教育申込書

受講番号	※記入不要	受講日	令和 年 月 日
(ふりがな)			
受講者氏名			
住 所	(〒 -)		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)		
受講日の 緊急連絡先	()		
事業場	(〒 -)		※個人の申込みの場合は記入不要
	所在地	※コード:	
	名称	担当者名:	
	TEL ()	FAX ()	
支払い方法	振り込み (振込日 月 日) 振込名		

- 上記申込書の太枠内記入・・・住所・氏名は略さず正確に記入して下さい。
〈例〉斉藤の「斎・齋・齊」 渡辺の「邊・邊」
- 本人確認の証明書写し・・・運転免許証または健康保険証の写し。
- 写真・・・6か月以内に撮影した、上三分身・正面脱帽・背景無地のもの。

写真
写真サイズ 縦3cm横2.4cm

上記のとおり、申し込みます。

令和 年 月 日

公益社団法人 ボイラ・クレーン安全協会 山形事務所長 殿

「ステッカー」・「定期自主検査表」申込書 (購入希望者のみ)

<p>■ 定期自主検査ステッカー 220円 × (枚) = (円)</p> <p>■ 定期自主検査表(2年分/冊) 468円 × (冊) = (円)</p> <p>会 員 374円 × (冊) = (円)</p> <p style="text-align: right;">合計 = (円)</p> <p style="text-align: center;">(受講料及びテキスト代と一緒に振り込み下さい)</p>
--