

移動式クレーン運転士安全衛生教育 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)	
	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・()
---------------------------------	--------------------

受講料	テキスト代	合計金額
11,000円	2,215円	13,215円
(会員) 8,800円		11,015円

※事務処理欄 (記入不要)	添付書類	審査欄	
	移動式クレーン運転士免許証の両面の写し添付 <input type="checkbox"/> 原本確認(当日)	確認	
		決済	
	写しを添付 <input type="checkbox"/> 原本確認(当日)		

上記の通りお申込みいたします。

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:)

4. 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。

5. 支払い証明書の希望 有 ・ 無 (どちらかに○を記入してください)

事務処理欄

入金日 / 受講票送付日 /