

*受講する講習に
チェックをしてください

- 併 合 講 習 受講申込書
 玉 掛 け 技 能 講 習 受講申込書
 クレーン運転特別教育 受講申込書

※回 数		講習開始日		※受講番号	
第 27 回		令和元年10月12日			
フリガナ					印
氏 名					
生年月日	S · H	年	月	日	
現住所	〒 -				
	TEL () -		携帯TEL		
勤務先 <small>[就労者のみ 記入下さい]</small>	事業所名・所在地(確認印) 〒 -				
					社印
	TEL () -		連絡担当者		
	FAX () -				
講習受講料 納入方法 (銀行振込)	振込予定日: 月 日		振込名:		
	請 求 書: <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない				
玉掛け又はクレーンの修了証をお持ちの方は、ここに修了証のコピーを貼ってください。			<技能講習修了証併記確認> 当組合にてフォークリフト運転技能講習修了された方のみ併記できます。 (手数料は無料です。)		

- ※欄は記入不要です。
- 本人確認のできる書類(運転免許証、健康保険証等)の写しを添付して下さい。もしくは申込時に本人確認のできる書類を提示していただければ写しの添付は省略いたします。
- 申込書にご記入いただきました個人情報につきましては、当組合が責任をもって管理し本講習の目的以外には使用いたしません。

※本人確認印	※受 付 印	※書類確認印	※交付年月日	※修了証番号	※備 考
			年 月 日		