

29年度用

定期自主検査者 安全教育 受講申込書

(天井クレーン・移動式クレーン)

※

受講会場 :		会場	受講日 : 平成 年 月 日			
フリガナ				性別		
氏名				男・女		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)					
自宅住所 及び連絡先	〒 _____ 電話 _____ Fax _____ 携帯 _____					
講習種別	該当○印	証明・添付書類	受講時間	受講料 (テキスト代・消費税含む)		原本・本人 確認
				会 員 (該当○印)	一 般 (該当○印)	
天井クレーン	K1	・本人確認書類(自動車運転免許証、 社会保険被保険者証など) ・クレーン関係修了証、技能講習修了 証(所有者のみ)	7時間	13,000円	13,500円	※
移動式クレーン	K2	それぞれの写しを申込時に添付し、受 講日に原本持参	7時間	12,000円	12,500円	※
所有資格	クレーン免許の種類		交付機関名	番 号	取得年月日	
					年 月 日	
	技能講習の種類		交付機関名	番 号	取得年月日	
					年 月 日	
勤務先・ 受講票送付先	事業場郵便番号 〒 _____				受講料の振込日	
	事業場住所				月 日	
	事業場名					
	代表者氏名					
担当部課名・氏名						
受講票の送付先 (事業場 ・ 自宅)				電話 _____		
				FAX _____		

※印の欄は何も記入しないでください。

- 受付は申込順とし、定員になり次第締め切ります。お電話にて定員状況をご確認ください。
- 受講料は前払いです。振込票控の写し・証明書類の写しとともにFAXまたは郵送でお申込み下さい。
※当支部から毎月クレーン誌が送付される事業場が会員です。
- 受付締切日後に、受講票と会場地図をお送りします。
- 持参物

- 受講票、受講申込書の原本(FAXで申込みの方)、筆記用具
- 写真1枚(縦3.0cm×横2.4cm、裏面に氏名を記入)を右上に貼付
- 本人確認書類(自動車運転免許証、社会保険被保険者証など)
- クレーン関係免許、修了証(所有者のみ)

振込先：第四銀行 白山支店(普通) 1170197
口座名義：(一社)日本クレーン協会新潟支部
※ 振込手数料はご負担下さい。

申込先：(一社)日本クレーン協会 新潟支部
〒950-0806 新潟市東区海老ヶ瀬45-1
電話 025(288)6717 Fax 025(288)6727
ホームページ <http://www.crane-niigata.com/>

※入金確認