

30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・携帯 | | FAX | | | |
| 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・本人確認書類の写し・修了証の写し(所有者)とともにFAXか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