

受講会場： 会場		受講日： 令和 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	必要資格	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)	
フルハーネス	T5	・満18歳以上	6時間 (1日)	9,500円	10,000円	※
勤務先・ 受講票送付先	事業場郵便番号 〒			人材開発支援助成金 (建設労働者技能実習コース)		
	事業場住所			申請する・申請しない		
	事業場名			受講料の振込日		
	担当部課名・氏名			月 日		
	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とともに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(郵送出来なかつた方)、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、マイナンバーカード、社会保険被保険者証など)
- ・保護帽(ヘルメット)、長袖作業服、安全靴、雨具、軍手
防寒具(冬場)、フルハーネス型安全帯(お持ちである方)

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/>

修了証の統合

・当支部発行の特別教育修了証をお持ちの方は、修了証を統合します。講習日に修了証の原本を返却して下さい。

※この講習は助成金の対象です。

※入金確認

※この個人情報は講習会・修了証管理・講習のご案内以外には使用致しません。 【R2.4HP】