HP 051- 定期自主

（　　）天井クレーン定期自主検査者安全教育

（　　）移動式クレーン定期自主検査者安全教育

受講する種類に〇して下さい

受　講　申　込　書

写真貼付欄

のり 一部のり付け 24mm×30mm 修了証貼付に使用
のり 一部のり付け 24mm×30mm 台帳に使用

写真の裏に記名して糊付けして下さい

※　印の欄は記入不要

	受　講　日	令和　　年　　月　　日	
※受講番号	受　講　者　名	フリガナ	生年月日
受講者住所 （〒　　－　　）			受講者携帯No.

職　　名（注）	経験年数
（　　）クレーン等運転士（クレーン　・　移動式） （免許・　技能講習　・特別教育） （　　）クレーン等点検整備者 （　　）その他	年

(所属事業場)	〒番号	
所在地	電　　話	
事業場名　　印	連絡担当者	
(一社)日本クレーン協会長崎支部の会員は〇して下さい。		

(注) 職名には、移動式クレーン運転士・クレーン等運転士・点検整備者等の該当する種別に〇してください。

申込日　　年　　月　　日

(一社)日本クレーン協会長崎支部長殿

ご記入いただきました個人情報につきましては、当支部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。
本申込書を当支部が受理した時点で、申込人が、当該利用目的に同意されたものとみなします。

※　天井・移動式のうち複数受講の場合は、
種類別に必要部数コピーしてご利用ください。