

天井クレーン定期自主検査者安全教育受講申込書 Web 用

ふりがな		性別 (○印)	協会名	受講 No.
氏名		男 女	クレーン協会	
生年月日	昭和・平成 年 月 日			写真貼付欄
現住所	□□□-□□□□			写真裏上部を1cm程度 セロテープでとめる 30mm×25mm
電話	TEL () () () 携帯 () () ()			

平成 年 月 日 開催

〒□□□-□□□□

事業場所在地

事業場名

事業主職氏名

申込担当者所属

氏名

TEL () () ()

FAX () () ()

※CPDS の受講証明書を必要の方は申込み時にお申し出下さい。

受講料 11,829 円 テキスト 2,571 円 受領月日 年 月 日 領収者 受講 No

※ 受講者氏名を記入し、切り取らないで下さい

天井クレーン定期自主検査者安全教育受講票

連絡先 (一社)日本クレーン協会長野支部 TEL026-292-1737

協会名	受講 No	受講者氏名	受付確認
クレーン 協会			

※午前8時40分受付 9時開始 受講票を提示して受付を済ませて下さい。

受講申込締切日は開講14日前です。開講7日前以後の取消、欠席者には受講料の返却は致しません。