事業場名等印字内容が異なる場合は二重線で訂正して下さい。担当者職氏名、FAX番号が空欄の場合はご記入下さい。

クレーン運転特別教育　申込書

会員番号(会員事業場は必ずご記入下さい)（　　0　　）			申込年月日　　年　　月　　日		
事業場名		電話番号		FAX番号	
所在地	〒	担当者職氏名	ご担当者		
		【ご担当者様へ】 この申込書に基づいて修了証を作成しますので、氏名等はかい書で正確にご記入下さい			

受講番号 ※協会記入	氏名	生年月日	現住所	修了証番号 ※協会記入
	ﾌﾘｶﾞﾅ	H S　年　月　日	〒	
	ﾌﾘｶﾞﾅ	H S　年　月　日	〒	
	ﾌﾘｶﾞﾅ	H S　年　月　日	〒	
	ﾌﾘｶﾞﾅ	H S　年　月　日	〒	
	ﾌﾘｶﾞﾅ	H S　年　月　日	〒	
	ﾌﾘｶﾞﾅ	H S　年　月　日	〒	
	ﾌﾘｶﾞﾅ	H S　年　月　日	〒	

仮予約票(クレーン運転特別教育) 6/11(土)～6/12(日)実施分

受講料(税込)	会員事業場36	￥10,590	×（　　）名	＝（　　）円
	上記以外 37	￥11,590	×（　　）名	＝（　　）円
テキスト代(税込)	38	￥1,680	×（　　）冊	＝（　　）円
	合　計			（　　）円

コロナウイルス感染拡大のため予定が変更になる場合がありますのでご了承の上お申し込み下さい。

※テキストは受講初日受付時にお渡しします。

支払方法について(○を付けて下さい)　1.協会窓口に現金持参　2.銀行振込　3.現金書留

通信欄(請求書が必要な場合や、ご入金が遅れる場合等ご記入下さい)

【個人情報について】
ご記入いただいた個人情報については、当協会が責任をもって管理し講習の的確な実施のためにのみ使用します。

(一社)古河労働基準協会
古河市東3-7-35永塚ビル1F
TEL0280-31-4176
FAX0280-32-6116

協会使用欄(記入しないで下さい)

入金日(　　/　　)　現金　預金　テキスト　受講票