

受講申込書

(クレーン運転特別教育)

(令和07年)

受講番号

受 講 者	フリガナ		携 帯		
	氏 名				
	生 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日			
	旧姓を使用した氏名又は通称希望の併記有無			有 ・ 無	
	有の場合。併記を希望する氏名又は通称				
事 業 場	現 住 所	〒			
	所 在 地	〒		担当課所 担当者	
	事業場名			TEL	

○ 申込書と受講票の双方に記入して下さい。 ○ 申込書と受講票は切り離しをしないで下さい。

◆ 申込に当たってお知らせいただく個人情報は、本講習の目的以外に使用することはありません。

< 自動車運転免許証の写し貼付欄 >

裏面記載のあるものは裏面も写し貼付

※旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望する場合は、戸籍抄本、住民票の写し(市町村が発行した原本でマイナンバーの記載がないもの)等、公的機関の証明書で旧姓又は通称が確認できるものを添付してください。

令和07年 月 日

一般社団法人銚子労働基準協会殿 事業場名

代表者

印

受講票

(クレーン運転特別教育)

(令和07年)

受講番号

受 講 者 氏 名	
事業場名	

出席確認	
9月01日	9月13日
9:00~17:00	8:30~15:30

○遅刻者は受講できません、

○遅刻者及び申込取消者の講習料金は返金できません。

(受講者の変更は可能です)

○受付の際、「受講票」「運転免許証」を提示してください。

○開始時間10分前には受付を済ませて下さい。

・学科開始時間:9時00分:銚子市勤労コミュニティセンター

・実技開始時間:8時30分:新日本プラス(株)内

○筆記用具ご持参して下さい。

○実技は、作業服でヘルメット、軍手(革手)安全靴を用意してください。

●実施管理者

一般社団法人銚子労働基準協会

事務局長 鈴木 久志

0479-22-3998

090-7173-3243(緊急時)