

令和 年 月 日

堺労働基準協会 殿
TEL 072-233-5396
FAX 072-232-7000

クレーンの運転業務に係る特別教育（学科）受講申込書

< 令和 6年 7月11日（木）、12日（金） >

事業場名				
所在地	〒			
電話		FAX		
担当部署		担当者名		
該当するものに○印を付けて下さい。				
堺労働基準協会の 会員 13,300 円 会員外 14,900 円				
※修了証 番号	※受講 番号	フリガナ 受講者名	生年月日	現住所
			昭和・平成 年 月 日	〒
			昭和・平成 年 月 日	〒
			昭和・平成 年 月 日	〒
			昭和・平成 年 月 日	〒
			昭和・平成 年 月 日	〒

注1：※印欄は記入しないで下さい。

注2：記入は正確をお願いします（台帳、修了証に使用します）。

注3：ご記入の個人情報は当団体において安全に管理し、他の目的には使用いたしません。