

ロープ高所作業特別教育(学科教育)

申込書

(※この欄は記入しないこと)

※受講番号	修了証番号	
※交付年月日		

受講希望日 令和 年 月 日

ふりがな 氏名	印	生年月日 (○で囲む)
		昭和 平成 年 月 日
住所	〒	電話番号 () -

上記のとおり受講料を添えて(又は別途口座振込みにより)受講を申し込みます。(令和 年 月 日)
本紙記載事項に虚偽等がある場合、受講後と言えども法律に基づく処罰があっても異議申し立てはしません。

写真添付欄 (写真は上部糊付け)
縦35mm × 横25mm
※写真裏面に氏名記入

※会社から申し込む場合に記入下さい

〒

事業所名

申込責任者氏名

TEL

FAX

社印又は
責任者印

※写真は1枚必要です。

一般社団法人 日本クレーン協会福岡支部長 殿

※この申込書に記入頂きました個人情報につきましては、当支部が責任を持って管理し、修了証の発行・受講に必要な事項の確認やご連絡及びお客さまにとって有益と思われる情報の提供等の目的以外で使用することはありません。