

天井クレーン定期自主検査者安全教育講習会申込書（2021年12月5日受講分）

標記講習会を受講したいので、受講料 名分、 円を添えて申込みます。

No.	受講者名（ふりがな）	生年月日	現住所・連絡先 TEL
			(〒 -) TEL (- -)

令和 年 月 日

写真貼付
上半身脱帽 3×2.4cm

事業場名
所在地 (〒 -)
TEL (- -) 担当者職氏名 ()

※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。