

天井クレーン定期自主検査者安全教育受講申込書 Web 用

ふりがな		協会名	受講 No.
氏名		クレーン協会	
生年月日	西暦 年 月 日		
現住所	□□□-□□□□		
電話	TEL () () () 携帯 () () ()		

写真貼付欄
裏面を軽く
セロハンテープでとめる
たて 3cm
よこ 2.4cm

個人で受講の場合は、以下の事業場の記入は不要です。

令和 年 月 日 開催

〒□□□-□□□□

事業場所在地

事業場名

事業主職氏名

申込担当者所属

氏名

TEL () () ()

FAX () () ()

※CPDS をご利用の方は、申込み時にお申し出下さい。 1. CPDS 希望

※ 受講者氏名を記入し、切り取らないで下さい

天井クレーン定期自主検査者安全教育受講票

連絡先 日本クレーン協会長野支部教習センター

TEL026-292-1737

協会名	受講 No	受講者氏名	受付確認
クレーン 協会			/

※松本会場・長野会場ともに午前8時40分受付 9時開始 受講票を提示して受付を済ませて下さい。