

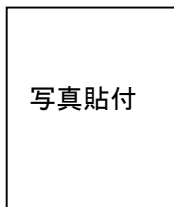
# 小型移動式クレーン運転技能講習会受講申込書

※受付番号No	
※受付者	

講習希望日	令和 月 日 ~	日開催分	
ふりがな			
氏名	印		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 才)		
現住所	〒 -		
自宅電話番号	携帯番号		
所属	事業場名	担当者名	
	所在地	〒 -	
	電話番号	FAX	
講習会の一部 免除	*取得している項目に○を付ける (申込書に修了証のコピーを添付)		熊本県支部 会員、非会員別
	1 クレーン運転士免許、移動式クレーン運転士免許、デリック運転士免許 2 床上作動式クレーン運転、玉掛け		会員      非会員
個人情報の取扱いについて 本申込用紙にて当支部に提供していただいた個人情報は、修了証に記載、将来の再交付のためのものであり、受講者の同意なく目的以外の利用を行うことはありません。			

令和 年 月 日

林業・木材製造業労働災害防止協会 熊本県支部 殿



必要事項をご記入の上、写真1枚(3.0cm×2.5cm)を貼付し郵送にて申し込み下さい。  
(受講料は受講票確認後、別紙講習会案内へ記載の口座にお振込み下さい。)

〒862-0954 熊本市中央区神水1丁目11-14 (熊本県木材会館)

電 話 096 (382) 7872 FAX096 (382) 7893

修了証の写真となりますので、証明書等に適した写真をお願いします。

(注) ※印は、本人において記入しないこと。