

写真1枚はここに  
貼り付け  
  
24mm×30mm  
もう1枚は、ゼムピン  
等で申込書に添付  
して下さい

小型移動式クレーン運転技能講習受講申込書

* 受講番号		免除		
フリガナ				性別
氏名				男 ・ 女
生年月日	( 昭和 平成 )	年	月	日 生
本籍地	都 道 府 県(府県名のみ)			
現住所	郵便番号 住 所		電話( )	
受講年月日	年	月	日	受講場所 市町村名のみ
勤務先	郵便番号 住 所 会社名等		電話( )	
講習科目 免除希望 の有無	免除を受けようとする科目を記入の上、その資格を証する書面 (免許証の写等)を添付して下さい。			

平成 年 月 日

(社) 日本クレーン協会和歌山支部長 殿

申込者氏名

印

振込年月日	年	月	日	振込人名義
-------	---	---	---	-------

- (備考)
1. 受講料の納付後「受講票」をお送りします。
  2. 申込書右上の指定サイズの写真を2枚用意し、そのうち1枚を右上の指定場所に貼り付けし、もう1枚は添付して下さい。(写真の裏面には氏名と生年月日を記入して下さい。)
  3. \* の欄は記入しないで下さい。