

積載形トラッククレーン定期自主検査者安全教育受講申請書

※ 受講番号		※ 修了証番号	
--------	--	---------	--

(注) ※印は申請者において記入しないこと。

※ 交付年月日	令和 年 月 日
---------	----------

写真 1 葉

たて 4.0cm
よこ 3.0cm

(6 ヶ月以内のもの、
正面、脱帽、背景無地)

ふりがな 氏 名		生年月日	昭和 平成	年 月 日
現住所				
事業所名 所在地	〒			
	担当者.....	TEL	()	
		FAX	()	

※事業所名及び所在地は必ず記入してください。

◎ 参考のため、移動式クレーン及び機械整備等に関する資格があれば下記に記入してください。

資格等	免許証又は修了証の種類	交付局又は 教習機関等	修了証番号
※移動式クレーン の運転資格(技能講 習修了証を含む)及び 機械整備士等の資 格があれば記入し て下さい			

◎ ご記入いただいた個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、当協会が行う以下の情報の提供に使用することがあります。

- ①当協会が「主催する大会・各種講習会等」「出版する図書等」のご案内
- ②その他公益的な観点からの情報の提供