

- ①楷書で丁寧に記入してください(鉛筆は不可)。
 ②用紙サイズはA4をお願いします。
 ③※印は記入しないこと
 ④本人確認書類の添付を必ずお願いします。
 ⑤誤記入の場合➡二重線で訂正の上、訂正印を押印(修正テープ等は使用不可)

クレーンの運転業務特別教育 受講申込書

- ①自動車運転免許証(表裏)
 ②健康保険証(表裏)
 ③在留カード(表裏)
 ④住民票(マイナンバーの記載がない、6ヶ月以内に発行のもの)
 ⑤マイナンバーカード(表面のみ)

いずれかの写しを本人確認書類として必ず添付してください
 ※①③は記入がない場合も、裏面の写しが必要です
 ※②は、裏面に現住所を記入の上コピーを取って下さい

		受講番号		※							
受講者	ふりがな			生年月日	昭和 平成	年	月	日			
	氏名				(才)						
	現住所			電話番号	()						
	郵便番号								携帯番号	()	
◎ 氏名・生年月日・現住所は本人確認書類と一致すること											
所属事業場	ふりがな										
	事業場名										
	所在地										
		郵便番号								電話番号	()
									FAX番号	()	
	連絡担当者	部署							氏名		
職名											
会員・一般の区分 <input checked="" type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 一般		<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 一般		加入支部名 (会員の場合)		支部					
申込年月日 年 月 日		申込者(受講者又は事業場)									

ご記入いただきました個人情報につきましては、当支部が責任をもって管理し、本講習の目的以外には使用いたしません。本申込書を当支部が受理した時点で、申込人が、当該利用目的に同意されたものとみなします。

一般社団法人 長崎県労働基準協会 _____ 支部長 殿

修了年月日	※	修了証番号	※
摘要	※		