

つり上げ荷重5トン未満クレーン運転業務に係る特別教育(学科) 受講申込書

事業所名:

所在地: 〒

連絡担当部署:

担当者名:

TEL / FAX: /

メールアドレス:

請求書をメールで送付いたしますので必ずアドレスをご記入ください

(※印欄には記入しないでください)

※	フリガナ		※	フリガナ	
	受講者氏名			受講者氏名	
	生年月日	西暦 年 月 日		生年月日	西暦 年 月 日
※	フリガナ		※	フリガナ	
	受講者氏名			受講者氏名	
	生年月日	西暦 年 月 日		生年月日	西暦 年 月 日
※	フリガナ		※	フリガナ	
	受講者氏名			受講者氏名	
	生年月日	西暦 年 月 日		生年月日	西暦 年 月 日

・申込・支払期限

講習開催日の1週間前

(東大阪労働基準協会の)

☐ 会員

☐ 非会員

・受講者 名

合計 円

・振込予定日 月 日

・振込先: 関西みらい銀行 東大阪永和支店 普通 0073577 シャ)ヒガ シオオカウト ウキ ジュンキョウカイ

FAXいただきましたら、後日Eメールにて請求書を送付いたします。

(ご記入いただいたアドレスに送信できない場合はFAXいたします。)

・受講票がご入金日から7営業日以内に届かない場合はご連絡ください。

※ 締切日までに定員に達する場合があります。入金締切日以降の返金は出来ません。

※ 受講される方の変更は前日まで受付けします。お電話でご連絡下さい。

一般社団法人 東大阪労働基準協会 〒577-0809 大阪府東大阪市永和1-6-16

TEL 06-6723-3450 / FAX 06-6723-3451