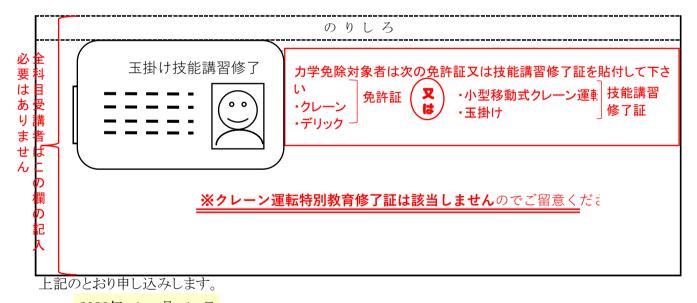
床上操作式クレーン運転技能講習 受講申込書

記入例

受講番号														
000	フリガナ	姓石ガ	氏名及	及び生年月	月日は か し	^書で]	E確 名	タロ	ウ					
	氏 名	古河に記入下さい。						太郎						
	生 年 月 日				□ 昭和 ✓ 平成	2	年	1 月	1	日 (満	31 才)		
	写真(サイズ3.0cm×2.4cm)上3分身(胸より上)の証明写真(脱帽)写真は加工しないで下さい													
本 人 住 所	₹ <mark>3 0 6</mark>	3 0 6 - 1 2 3 4 必ず記入して下さい。									古河労働基準協会の			
	茨城県古河市東西町1-2-3									会員事業場は会員番号をご記入下さい				
本人連絡先	電話	0280	-12-34	:56	F	FAX								
所 属 事 業 場 名	事業場欄は個	国人で受講さ	れる方に	は記入不 に業株に	要です 式会社					協会」 コード都		54321		
事業場所在地	$\mp \boxed{3} \boxed{0} \boxed{6}$	6 - 0 0 1 1							電話		028	80-31-4176		
		茨城県古河市東3-7-35							FAX 0280-32-6116 担当者名 総務課 日本花子					
旧姓 通称併記 のご希望につい て(※)	旧姓 通称の	併記を 🔽	する	しない			当言	亥講習の				名前をご記入	下さり	
	併記をする場合	はをご記入っ	Fさい <mark>茨</mark>	城 太郎										

(※)旧姓併記をご希望される場合は、戸籍謄本又は旧姓を併記した住民票、自動車運転免許証等の写しを添付して下さい。 通称併記をご希望される場合は、住民票又はそれに類する証明書を添付して下さい。



2022年 4 月 1 日

事業場担当者氏名 又は 受講申込本人氏名

古河 太郎

一般社団法人古河労働基準協会会長 殿

[注意事項]

- ①. 講習初日に自動車運転免許証・健康保険証・在留カード等のいずれかの公的書類を持参して下さい。 健康保険証を持参する方は、現住所の確認できる書類も持参して下さい。
- ②. 個人で申し込む方は、事業場関係の記入は不要です。
- ③. 満18歳に満たない方は受講できません。
- ④. 外国人の方は、在留カードの写しを添付して下さい。

受講申込書の個人情報は、本講習会の的確な実施のために利用するほか、他の研修会や当協会の行事等のご案内を送付する目的でのみ使用させていただきます。