

クレーン運転業務特別教育 受講申込書

令和8年2月5日・6日(長野会場)

ふりがな			協会	受講No.
氏 名		(旧姓又は通称)	中野	※
	※ 旧姓を使用した氏名又は通称の併記の希望の有無 有/無(いずれか○で囲む) 「有」の場合は確認ができる住民票、自動車運転免許証等の公式な証明書の コピーが必要です。			
生年月日	昭和・平成	年	月	日
現 住 所	〒		実 技	午前・午後
			本人連絡先(携帯等)	

上記のとおり申込みます

令和 年 月 日

事業場所在地 〒

事 業 場 名

TEL () — FAX () —

事 業 主 名 担 当 者 名

(一社)長野労働基準協会長 殿

受 講 料			テキスト代		合 計	
会 員	☐	11,000 円	☐	1,705 円	☐	12,705 円
会員外	☐	13,200 円	☐		☐	14,905 円

領収月日

/

【個人情報について】 ご記入いただきまし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、本講習会以外の目的には使用いたしません。

----- 受講者氏名を記入し、切り取らないでください -----

クレーン運転業務特別教育 受講票

協会名	※受講No.	受 講 者 氏 名	学科 2/5(木) 受付 7:50～ 実技 2/6(金) ①午前受講 受付 7:50～ ②午後受講 受付 12:50～ 講習場所 2/5(木)長野地域職業訓練センター(大豆島) 2/6(金)(一社)日本クレーン協会 長野支部
中野			

- ※はこちらで記入いたします。
 ◎テキストは当日渡しとなります。
 ◎遅刻者は受講できませんのでご注意ください。
 ◎当日の緊急の連絡は 090-9357-5064 へお願いします。

受付印	2/5	2/6