

講師養成講座受講申込書

クライミングクレーン組立・解体作業指揮者安全教育講師養成講座（略称「クラ講座」）
玉掛作業従事者安全衛生教育講師養成講座（略称「玉掛講座」）

平成 年 月 日

下記のとおり申し込みます。

申し込む講座 (該当に○)	ふりがな 氏 名	生年月日	連絡先 所属事業場の名称・所在地・電話 (個人の場合は自宅住所・電話)	会員・一般 (該当に○)
・両方 ・クラ講座 ・玉掛講座		昭和・平成 年 月 日	事業場の名称 所在地 〒 電話	・会 員 ・一 般
・両方 ・クラ講座 ・玉掛講座		昭和・平成 年 月 日	事業場の名称 所在地 〒 電話	・会 員 ・一 般
・両方 ・クラ講座 ・玉掛講座		昭和・平成 年 月 日	事業場の名称 所在地 〒 電話	・会 員 ・一 般

留意事項

- 1 申込みをいただいた方には、受講料の振込確認後、受講票を送付させていただきます。
受講票は、上記連絡先として記載いただいた連絡先あてにお送りします。
- 2 受講料の振込後は、受講を取りやめられた場合でも受講料の返却はできませんので、ご承知おきください。
- 3 事業場に所属の方には、下に、連絡ご担当者の氏名、電話番号をご記入ください。

ご担当者 氏名 _____

電話番号 _____

(コピーして、ご利用下さい。)