

## クレーン運転業務 特別教育 受講申込書

事業場名			
事業場所在地 (返信先)	〒 <input style="width: 50px;" type="text"/>	- <input style="width: 50px;" type="text"/>	
連 絡 者 担 当 者	職名：		氏名：
	日中の連絡先 Tel：		Fax：
受講費用	円 を 月 日 に桑名三重信用金庫本店に振込みます。		確認
◆は協会記入欄 ● 受講費用入金確認後に、受付印と受講番号を付した受講票をFax送信します ● 申込者の個人情報 は当協会が適正に管理し、二次利用することはありません			受付

## クレーン運転業務 特別教育 受講票

事業場名			
受 講 者 名 の 氏 名	旧姓等併記希望の場合は 下段の ( ) 内に ご記入ください ★参照	受 講 番 号	*
開 催 日	2026年 7 月 24 日 ・ 7 月 26 日	桑名基準協会 緊急連絡先	070-4482-6309
1 日 目 会 場	△ 桑名市中央町3丁目38 ヤマモリ体育館 2階会議室		
1 日 目 開 始 時 刻	9:00~ (受付開始 8:45~)	※ 遅刻・早退は一切認めません	
2 日 目 会 場	◇ 桑名市桑部1200 桑名金属ファインテック(株) 桑部工場		
2 日 目 開 始 時 刻	8:30~ (受付開始 8:15~)	※ 遅刻・早退は一切認めません	

**※ 受付印・受講番号を付した受講票を必ず持参してください**

(個人情報保護のため、返信時に下記の内容を除外して受講番号を通知します)

クレーン運転業務 特別教育	7 月 24 日
---------------	----------

受講者の氏名等 (修了証に記載されますので、送信時に必ずご記入ください)

フリガナ			性別	生年月日 (西暦)
氏 名	( )		男 ・ 女	年 月 日生
住 所	〒 <input style="width: 50px;" type="text"/>	- <input style="width: 50px;" type="text"/>	Tel:	

★旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望される方は、氏名欄の( )内に希望する旧姓又は通称を記入し、併記を希望する氏名等が確認できるいずれかの書類※(コピー可)を添付してください。  
 ※旧姓又は通称が併記された住民票、自動車運転免許証又はマイナンバーカード(裏面は不要)等