

移動式クレーン運転士安全衛生教育 開催のご案内

(新規及び更新)

厚生労働省指定教育機関

一般社団法人 全国クレーン建設業協会

一般社団法人全国クレーン建設業協会
移動式クレーン運転士
安全衛生教育受講申込書

写真仮止め欄

(写真の裏に記名のこと)

サイズ(ライカ版)

ヨコ 25ミリ

タテ 30ミリ

会員 ・ 非会員
新規 ・ 更新
(いずれかを○)

西暦 2024 年 月 日

受講者	フリガナ氏名	生年月日	西暦	年	月	日
	フリガナ現住所	本籍地	都道府県			

勤務先	事業所名	TEL	-	-
	代表者名	FAX	-	-
	所在地	〒		
	担当者名			

移動式クレーン車乗務経験年数	約	年	乗務している車種	吊上げトン数	t
----------------	---	---	----------	--------	---

移動式クレーン運転士免許証又は技能講習修了証	
交付年月日	西暦 年 月 日
番号	第 号
交付局名又は指定機関	

受講年月日	西暦 2024 年 7 月 14 日
受講 No.	No.
修了者証 No.	No.

更新の方
修了者証コピー添付欄

紛失の場合は下記の事項をご記入下さい

受講年月日	西暦 年 月 日
受講場所	
修了者証No.	No.

- 新規・更新のいずれかに○をお願いします。
更新の場合は、修了者証(前回発行のもの)のコピーを添付欄に貼り付けて下さい。
- 太枠線内の欄をすべてご記入下さい。
- 下記受講票の氏名欄にも、氏名をご記入下さい。
- この用紙が不足の場合は、コピーの上ご使用下さい。

----- 受講票は切り取らず申込書と一緒に送り下さい。 -----

一般社団法人全国クレーン建設業協会
移動式クレーン運転士安全衛生教育受講票

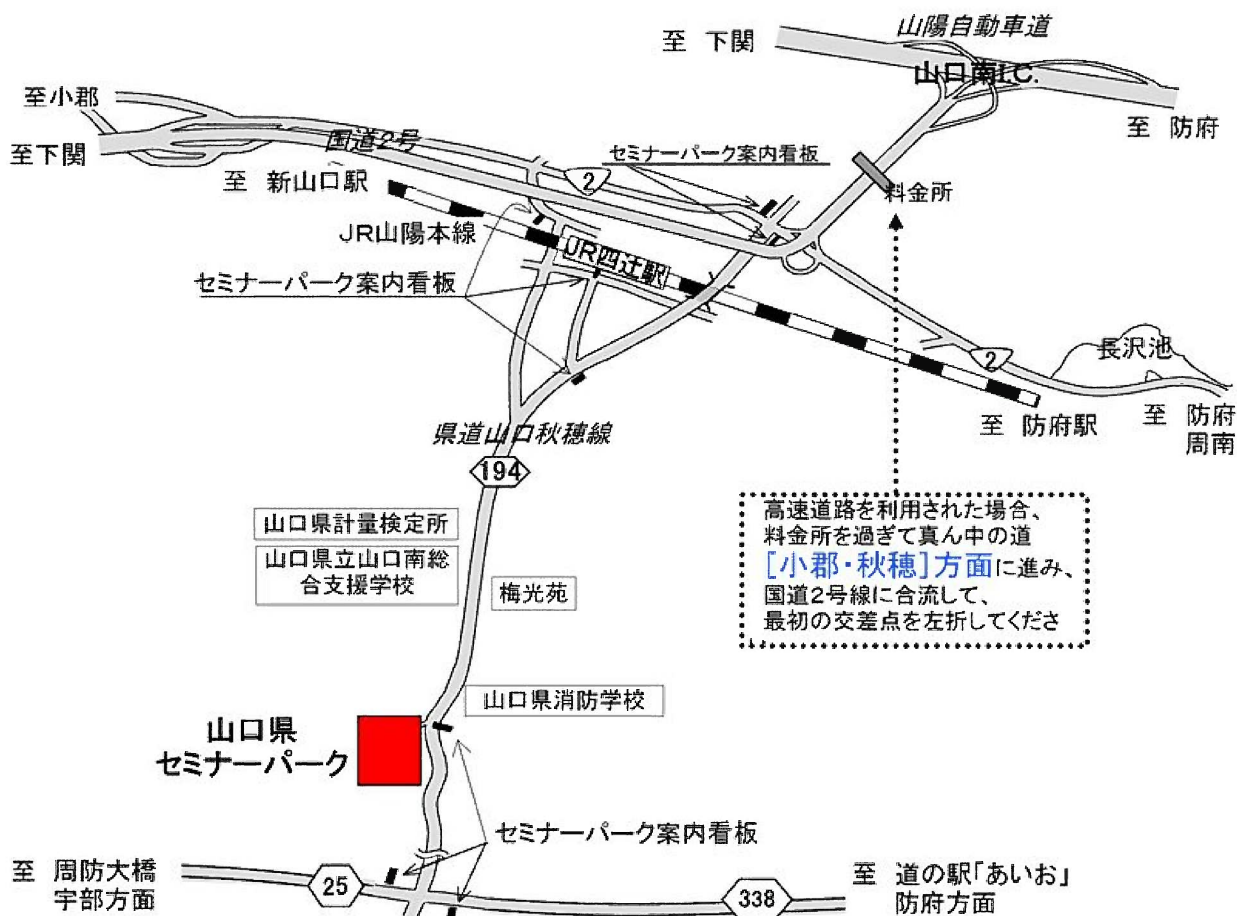
[受講年月日] 西暦 2024 年 7 月 14 日 8 時 45 分より	受講 No.	No.
[受講場所] 名称 山口県セミナーパーク(研修棟) 研修室205 所在地 山口県山口市秋穂二島1062 TEL 083 (987) 1410	氏名	

※ この受講票は、講習会当日忘れずに持参し、受付に提出して下さい。

<開催場所> (案内略図)

山口セミナーパーク 山口県山口市秋穂二島1062

TEL 083-987-1410



一般社団法人 全国クレーン建設業協会 山口支部

〒740-0061 山口県玖珂郡和木町和木5-1-35 与田リース(株)内

TEL0827(24)1585 Fax0827(24)1595