

# クレーン運転特別教育受講申込書

協会 コード 番号	※	※日立及び県内各地区労働基準協会の会員事業所は必ず協会 会員コード番号をご記入下さい。未記入の場合は非会員として 取扱い致します。		
受講番号 (協会記入)	ふりがな 氏名	生	年	月 日
		昭 平	年	月 日
		昭 平	年	月 日
		昭 平	年	月 日
		昭 平	年	月 日
		昭 平	年	月 日
平成 年 月 日				
事業所の住所 〒				
事業所の名称				
電話番号				
担当者氏名				
(一社)日立労働基準協会長 殿				
【個人情報について】 受講申込書に、ご記入していただいた個人情報については、当協会が責任を持って保管・管理し、お申込みいただ いた講習等の的確な実施のためにのみ使用致します。				