

クレーン運転特別教育講習受講申込書

フリガナ		生 年 月 日
氏名		年 月 日
フリガナ		
住所	TEL	
勤務先	TEL FAX	
受講希望日	平成 年 月 日	～ 平成 年 月 日 (必ず記入)
平成 年 月 日		
申込者氏名 (受講者) ㊟		
ユニバーサルジャパン協同組合 理事長殿		

写真2枚
縦3cm×横2.5cm

写真の裏面に
名前を記入
1枚を貼り
1枚を提出

・受講申込書に記載する氏名・生年月日等は安衛法で定められた記載事項であり、個人情報の保護につきましては、当組合が責任を持って管理し他の目的では使用いたしません。

■注意事項

- (1) 受講日の2週間前までに受講申込書とパスポート又は運転免許証のコピーを揃え、申込み手続きを行ってください。受講受付後、確認のご連絡を差し上げます。連絡後3日以内に受講料のお支払いを行ってください。期限までに手続きがない場合には、予約があった場合でも、キャンセルとさせていただきます。
- (2) 技能講習受講料納後の申込取消しについては、受講料は一切返還いたしません。尚、受講日程及び受講者の変更等のご要望には対応いたしますので、事前に必ずご連絡ください。
- (3) 遅刻、途中退場及び欠席の場合は、修了証の交付は受けられません。