

小型移動式クレーン運転技能講習

受講申込書（修了証台帳）

写 真
貼 付 欄

受付番号	
------	--

修了証番号	*		修了年月日	*
			交付年月日	*
ふりがな				性別
氏名				男・女
生年月日	T・S・H	年月日	本籍地	都・道・府・県
現住所	(〒 —)			
	(TEL)	(携帯)		
勤務先	会社名			
	所在地	(〒 —)		
		(TEL)		
		(FAX)		
林災防大阪府支部で交付した下記の技能講習修了証をお持ちの場合はご記入ください。 お持ちの方は講習当日ご持参ください。（合格した場合、修了証を1枚に統合いたします。）				
技能講習名	修了証番号	交付年月日		
木材加工用機械作業主任者				
はい作業主任者				
玉掛				
フォークリフト運転				

- ・太枠のみご記入下さい。（*欄は記入不要）
- ・写真2枚のうち、1枚を写真貼付欄に、もう1枚は貼りつけずに提出下さい。
- ・官製はがき1枚をいっしょに提出ください。（後日、受講票として発送いたします。）

上記の欄に記入いただきました個人情報につきましては、当支部が責任をもって管理し、本講習の的確な実施のために使用いたします。

また、そのほか、本支部が主催する各種セミナー、講習会等のご案内のために使用することがありますが、この情報の提供に同意いただけない場合は、下の口欄

に✓をご記入下さい。（□）