

(天井クレーン定期自主検査者安全教育) 受講申込書



シマブункレーン検査 株式会社

教育・講習センター神戸 センター長 殿

下記のとおり、受講の申込をいたします。

※太枠内を黒ボールペンで記入してください。

受講予定日	～
ふりがな	
氏名	※ 外国籍の方は特別永住者証明書または在留カードの氏名
旧姓・通称	※ 修了証に旧姓を使用した氏名または通称の記載を希望する場合、ご記入ください。
生年月日	
現住所	〒 -
電話番号	自宅または携帯電話 : FAX :
勤務会社名 ・所属先	
勤務・所属先 所在地	〒 -
電話番号	所属先 : FAX :

★ センター記入欄		※ ここから下は記入しないでください。		室長等	実施管理者等	本人確認	受付
本人確認 書類	☐ 自動車運転免許証 ☐ 住民票 ☐ パスポート ☐ 特別永住者証明書 ☐ マイナンバーカード ☐ 在留カード ☐ その他 ()						