

## クレーン運転業務特別教育 受講申請書

予約日                   年    月    日  
 講習日                年    月    日 ~                   年    月    日

勤務先名			
所在地	〒		
連絡担当者部署		連絡担当者氏名	
メールアドレス			
電話番号		F A X 番号	

### 受講者

番号	フリガナ 氏 名	生年月日	現住所
1		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年   月   日	〒
2		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年   月   日	〒
3		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年   月   日	〒
4		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年   月   日	〒
5		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年   月   日	〒

### 講習料

講習料	会員	12,760×	名	円 (税込)
	非会員	14,960×	名	
<p>※会員とは(公社)九州機械工業振興会の会員企業です。                      (個人名でのお振り込みの場合は、会員扱いになりませんのでご注意ください)                      ※講習料とは、受講料：会員11,000円・非会員13,200円、テキスト代1,760円の合計【テキストは初日に配布】                      ※支払期限は講習開始日の15日前までになります。お支払いの確認ができない場合、予約は取り消しになります。                      ※振込先：福岡銀行 八幡支店 普通預金No.247811 (社)九州機械工業振興会                      (お振り込みの際にかかる振込手数料は、依頼人【受講者】の負担をお願いします)</p>				
支払予定日	年   月   日	支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金	
請求書受取方法 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 郵送		当会使用欄  <input type="checkbox"/> 上記の内容で申請いたします。		

※この申請書に記入していただく氏名等の各項目は、本講習以外では一切使用いたしません。

(公社)九州機械工業振興会