

クレーン運転業務特別教育受講申込書

学科	実技	受講番号
11月29日(金) 8:00～18:00	<input type="checkbox"/> 11月30日(土) 8:00～12:00 <input type="checkbox"/> 11月30日(土) 13:00～17:00 <small>* 希望日にレをお願いします。 なお、定員数により変更することがあります。</small>	

* 太線内を記入して下さい。氏名は略さずに正確に記入願います。

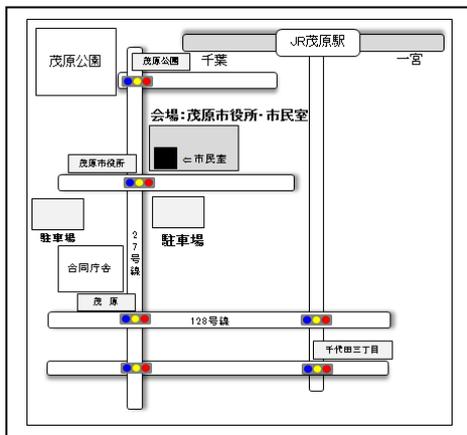
(フリガナ)		
氏名		
生年月日	(西暦) 年 月 日	
会社名		
所在地	〒	
	TEL	
	担当者	

クレーン運転業務特別教育受講票

* 太線内を記入して下さい。氏名は略さずに正確に記入願います。

学科	実技	受講番号
11月29日(金) 8:00～18:00	<input type="checkbox"/> 11月30日(土) 8:00～12:00 <input type="checkbox"/> 11月30日(土) 13:00～17:00	
会社名		
氏名		

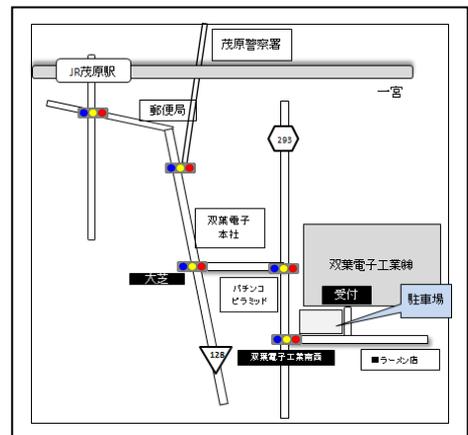
【学科会場】



〈学科〉

- (1) 会場 茂原市役所・市民室
- (2) 受付 開始20分前より(5分前集合)
- (3) 持参品 筆記用具

【実技会場】



〈実技〉

- (1) 会場 双葉電子工業㈱長生工場構内
- (2) 受付 開始20分前より(5分前集合)
- (3) 持参品 服装(長袖)、ヘルメット、安全靴、軍手
- (4) 駐車場 指定された駐車場をご利用下さい。
(黄色の車止め以外の場所)