

5t 未満クレーン運転業務特別教育受講申込書

学科	実技	人数調整のため 希望日を変更する 場合があります。	受講番号
11/28(月) 8:00~18:00	<input type="checkbox"/> 12/3(土) 8:00~12:00 <input type="checkbox"/> 12/3(土)13:30~17:30 *希望する口にレ点してください。		

※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	【 _____ 】 旧姓等の併記希望: 有 無 ←○で囲む		
生年月日	(西暦)	年	月 日
会社名			
会社所在地 (一般応募者 は住所)	〒 _____		
	TEL	_____	
	窓口担当者名	_____	

----- 切らずに送付ください -----

5t 未満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 11/28(月)	実技12/3(土)		受講番号
8:00~18:00	<input type="checkbox"/> 8:00~12:00	<input type="checkbox"/> 13:30~17:30	
会社名			
氏名			

注: 開講10分前に事前説明がありますので、時間厳守で来場してください。

【学科会場: 茂原市役所・市民室】

持参品: 受講票、筆記用具

【実技会場: 双葉電子工業(株)長生工場構内】

- (1)持参品 服装(長袖)、ヘルメット、安全靴、軍手
- (2)駐車場 黄色車止め以外の指定駐車場に駐車

