

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月29日(月) 8:00~18:00	<input type="checkbox"/> 12月4日(土) 8:00~12:00 <input type="checkbox"/> 12月4日(土)13:30~17:30 <small>*希望する □にレ 点してください。</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		

..... 切らずに送付ください

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(月) 8:00~18:00	<input type="checkbox"/> 12月4日(土) 8:00~12:00 <input type="checkbox"/> 12月4日(土)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**

