

# 5t未満クレーン運転特別教育受講申込書

写真  
2枚

25×30  
1枚はのり付け  
1枚はクリップ止め

受講希望日(必ず記入ください)	
平成 年 月 日	～ 日

印は申込者において記入しない事。

ふりがな			男	修了証	
氏名	(印)		女	番号	
生年月日	昭・平 年 月 日		交付年月		年 月 日
本籍	県	現住所			県
勤務先住所	〒 - 県 市・郡				
(個人の方は現住所を記入下さい)	名称		TEL	-	-
		(電話番号(携帯可)とFAX番号は必ず記入下さい)	FAX	-	-

社団法人 福岡経営者労働福祉協会 殿

上記の通り申し込いたします。 平成 年 月 日 記入者

この申込書はホームページ（福岡講習福祉協会）からも取寄せます

(社)福岡経営者労働福祉協会  
〒811-1302 福岡市南区井尻4-29-7  
092(585)9650 Fax092(593)6080

## 注意事項

1. 申込用紙は 印 以外空欄のないよう記入下さい。
2. 写真2枚は25mm×30mmに切り、右上に1枚はのり付け、1枚はクリップ止めして下さい。
3. 申込受付は定員になり次第打切ります。お早目の申込をお願いします。
4. 受講案内はFAXにて致します。(講習5～7日前)  
FAXの無い方は、80円切手を、申込書に同封ください。
5. 修了証は即日発行いたします。(即日発行出来ない場合もあります、ご了承願います。)
6. 受講料の払込みは、受講5日前までに銀行振込を済まして下さい。  
(福岡銀行井尻支店 普通209671 社団法人 福岡経営者労働福祉協会)

助成金受給希望の事業所は下記へチェック(レ)を入れてください。

助成金申請書 希望	内部処理欄		
	送付日		申請日

受給条件をご確認の上、お申込下さい。  
申込書受理後、助成金申請書類をお送りします。