【　床上操作式クレーン運転技能講習　】

仮　受　講　申　込　書

申込日： 令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ） |  |
| 事　業　所　名 | ㊞ |
| 所在地 | 〒 |
| 連絡担当者名 |  | Ｅ-mail： |
| 会社連絡先 | TEL： | FAX： |
| フリガナ受講者氏名 | 年齢 | 既取得関連資格 | 種別番号 |
| 経験年数 | クレーン運転士など運転士免許、玉掛け作業技能講習、小型移動式クレーン運転技能講習 |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
| 備考 |  |

* + - 申込先：　下記へFAX、E-mailまたは郵送でお申し込み下さい。

一般社団法人 新居浜ものづくり人材育成協会 事務局

 〒792-0896　愛媛県新居浜市阿島1丁目5番50号

電話番号： ０８９７-４７-５６０１ ・　Ｅ-mail： info@niihamagenki.jp

ファックス番号：　0897-47-5602

* + - 申込締切日：　令和５年2月10日（金曜日）
		- 注意：　申込み多数の場合は調整のうえ、別途、連絡させていただきます。

また、申込みが開講可能人数を下回った場合や講師の都合等で中止となる場合もありますのでご了承ください。