

床上操作式クレーン運転技能講習 予約票 (学科 月 日 開始分)

事業場申込	協会員コード		* 会員様は、必ずご記入下さい	
	事業場名		担当者様	
	電話番号	FAX番号		
個人申込	TEL			
受講番号 (協会で記入)	フリガナ 受講者氏名		受講番号 (協会で記入)	フリガナ 受講者氏名

上記 \_\_\_\_\_ 名 の受講を**予約**します。 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

受講料	33,000	円 ×	名 =	円
受講料 (力学免除)	30,800	円 ×	名 =	円
テキスト代	1,680	円 ×	冊 =	円
合計		円		

お支払い方法を選択して、**レ**を記入して下さい。

銀行振込

**申込書**をダウンロードし、予約後10日以内に水戸労働基準協会宛て送付して下さい。

**申込書**到着後に請求書を送付しますので、支払い期限までにお振込をお願いします。

現金

FAX送信後10日以内に、**申込書**をお持ちになり水戸労働基準協会でお支払い下さい。

↓ 枠内に宛先を記入して下さい (受講票・請求書等の送付先)

〒
_____
_____
_____
_____
様

一般社団法人水戸労働基準協会

TEL 029-233-6622

FAX 029-233-6626