

# クレーン運転の業務（令和 年 月分）

## 特別教育受講申込書

（修了証台帳）

（※印は基準協会記入欄）

|               |                           |                    |      |
|---------------|---------------------------|--------------------|------|
| ふりがな          |                           | ※修了証番号             |      |
| 氏名            |                           |                    |      |
| 生年月日          | 昭和・平成 年 月 日（ 歳）           | ※交付年月日             |      |
| 現住所           | 県                         | 連絡先電話番号<br>TEL ( ) |      |
| 受講申請<br>業務の種類 | つり上げ荷重5トン未満の<br>クレーン運転の業務 | ※受付番号              | ※受付日 |

労働基準協会員（高知・須崎・安芸・四万十）  基準協会員外  個人

【勤務先】または【個人の方の住所】

個人で申込の方も、現住所・電話番号を必ずご記入ください。

|      |   |         |
|------|---|---------|
| 所在地  | 〒 | TEL ( ) |
| 事業場名 |   |         |

令和 年 月 日

上記の者、安全衛生法第59条に基づく特別教育を受講致したく申請します。

### 個人情報の取り扱い

この受講申込書で提供していただいた個人情報は、講習会の受講者資料として使用し、受講者の同意なく目的外に使用することはありません。

〒780-0816 高知市南宝永町5-11 山二ビル4F

高知労働基準協会

TEL 088-885-4300 FAX 088-885-4301