

出張・団体講習申込書

講習の種類	1 技能講習 2 特別教育 3 安全衛生教育(再教育) 4 その他
講習名	
開催希望日時	令和 年 月 日～ 月 日 (または 月 日～ 月 日)
開催場所	1 当支部 2 貴社 (施設名) (住所)
受講予定人数	約 名 外国籍の受講者 (有・無)

申込 年 月 日

一般社団法人
日本クレーン協会東京支部 殿

申込事業場名 _____

担当者職氏名 _____

所在地 _____

電 話 _____

(連絡先)日本クレーン協会東京支部 江東区新木場 1-11-7

TEL 03-5569-2022 FAX 03-5569-2028