様式１号　　Ｈ２４．１改訂

（小型移動式クレーン運転技能）講習開催申込書

労働安全衛生法に基づく標記の講習会について、貴協会の規程に基づき、当事業場において講習会を下記により、開催していただきたく申し込みいたします。

記

１．開催予定年月日　　２０　　年　　月　　日（　　）曜日　　時～

２０　　年　　月　　日（　　）曜日　　時まで

２．受 講 予 定 者　　　　名

３．講　習　場　所　　学科

実技

４．使 用 施 設 等（つり上げ荷重２トン以上５トン未満でジブが伸縮、起伏、旋回する移動式クレーン）

イ　使用するクレーンの機種

（　積載型・ラフター・トラック　クレーン　）　　つり上げ荷重　　トン・　　台

（　積載型・ラフター・トラック　クレーン　）　　つり上げ荷重　　トン・　　台

ロ　学科の施設　　収容人員　　名位　（会議室、研修室、講堂、食堂、その他　　）

ハ　そ　の　他　　貴協会の指示の器具等は当所において準備いたします。

５．受 講 申 込 書　　別紙のとおり（受講者）

６．会場への交通略図　　別紙のとおり

７．連 絡 担 当 者　　（　　）電話

２０　　年　　月　　日

一般社団法人　日本クレーン協会茨城支部長　殿

所 在 地

事業場名

代 表 者　　㊞

電話・FAX