

仮申込日: 令和 年 月 日

FAX : 0 7 8 - 3 7 1 - 7 6 6 2

事業所名	
所在地	〒
電話番号	
FAX番号	
担当者名	

記

名 ※受講資格：
満18歳以上で、ポータブルウインチによる作業に従事する予定の者

- 開催予定の講習会は、新型コロナウイルス感染症対策、その他の理由により、募集中であっても日程及び会場等を変更または中止する場合があります。
- 当支部では本書にて各講習の申込者数を管理します。事業所ごとに申込者数を取りまとめのうえ、当支部までご提出ください。
- 当支部で仮申込内容を確認し、後日、受け入れ状況等を担当者にご連絡いたします。
- 申込状況により、ご希望に添えない場合があります。予めご了承ください。
- 仮申込だけでは、正式な申込とはなりません。

受 付 日	※	受付番号	※	連 絡 日	※
-------	---	------	---	-------	---

※印の欄は記入しないでください