

## 茨城クレーン学校教習受講申込書

開催期日	第 回	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
受講科目 《該当番号に○》 実技のみの方で時間の 希望がある方は○	C01	C02
	【実技教習】 8:00~12:00 12:30~16:45(18:45)	【実技・学科】 学科:8:00~16:45 実技:8:00~16:45(18:45)
	C03	(その他)
		8:00~12:00 12:30~16:45

フリガナ 受講者氏名	生年月日 昭・平 年 月 日生	
フリガナ 現住所 (7ポスト名等細部までご記入下さい)	〒 TEL ( - - )	
勤務先会社名	〒	
会社所在地	TEL	FAX E-mail
申込事務 責任者	所属部署名・役職名・お名前(フリガナ)・担当者印・緊急時連絡先(携帯番号等) TEL ( - - )	
請求書送付先(上記以外の 部署へ指定される場合)	所属部署名・役職名・お名前(フリガナ)	

学科試験場希望 《○印をつけて下さい》 ※受験申請締切が試験日の2週間前までになるため、余裕を持って教習の計画をお願い致します。

希望学科試験日	平成 年 月 日 ( )	特に指定のない場合は空欄可。直近の試験日をご案内致します。
学科試験場希望	1. 関東安全衛生技術センター(市原市)	2. 東北安全衛生技術センター(岩沼市)

その他ご記入欄 《該当欄に○または○印》

交通手段	乗用車 <input type="checkbox"/>	電車 <input type="checkbox"/>	高速バス <input type="checkbox"/>	支払い方法	銀行振込 <input type="checkbox"/>	現金(受講中) <input type="checkbox"/>	
宿泊希望 《該当に○印》	(人材育成センター) 7,350円/1泊2食 ※上記施設が満室の場合は、他宿泊所へご案内致します。			料金請求	教習料	宿泊料	昼食代
	前日宿泊 有・無	期間中 有・無	会社請求		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
昼食予約 1食(お茶付)600円	1日目 <input type="checkbox"/>	2日目 <input type="checkbox"/>	3日目 <input type="checkbox"/>	4日目 <input type="checkbox"/>	5日目 <input type="checkbox"/>	6日目 <input type="checkbox"/>	個人請求 (現金のみ) <input type="checkbox"/>
テキスト事前送付	必要・不要		※送付希望の方は、約一ヶ月前に申込事務責任者へ着払いで送付致します。 ※送付不要の方は、受講当日お渡し致します。				

★講習もしくは、ご宿泊2日前(土日祝日を除く)からの変更・キャンセルについては、キャンセル料が発生致します。詳細はお問い合わせ下さい。

(本人確認書類について)

本人確認のために、氏名、生年月日、現住所の記載がある公的書面(住民票原本、自動車運転免許証、健康保険証等)を受講当日お持ち下さい。コピーは不可です。

(登録情報の利用目的について)

お客様よりご登録いただいた内容につきましては、受講手続き及び受講の際に利用させていただきます。また、お客様に有用と思われる当社の商品及びサービスをご紹介させていただくために利用させていただく場合があります。尚、受講のお申し込みが法人その他の団体である場合には、受講される方からの第三者提供の承諾を取得されているとみなします。

■お問合せ・お申込先

日鉄住金ビジネスサービス鹿島株式会社 教育事業部 茨城クレーン学校  
〒314-0014 茨城県鹿嶋市大字光3番地 新日鐵住金(株)鹿島製鐵所内  
TEL 0299(84)5170 FAX 0299(84)2369  
URL <http://www.nsb-kashima.nssmc.com>